



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

“Factores de riesgo en los niños, niñas y adolescentes hijos de sus madres privadas de la libertad”

Tesis previa a la obtención del título de Magister en Intervención Psicosocial y Familiar.

Autora:

Lcda, Karina del Pilar Huiracocha Panamá

Directora:

MGST. Fanny del Pilar Auquilla Pacurucu

Cuenca, febrero de 2017



RESUMEN

El propósito de esta investigación es conocer cuáles son los Factores de Riesgo en los Niños, Niñas y Adolescentes, Hijos de las Madres Privadas de la Libertad en el Centro de Rehabilitación Social de la Ciudad de Cuenca, y proponer medidas de intervención para disminuir el impacto de la ausencia de la madre en sus hijos.

Es una investigación de tipo descriptiva, de naturaleza cualitativa que mediante las técnicas de entrevista y la aplicación del cuestionario “Cómo es su familia” para padres y “Cómo es tu familia” para niños, niñas y adolescentes, tiene como propósito conocer las características internas que presentan las familias y el nivel de disfuncionalidad, cómo es en el mercado laboral y el desarrollo académico.

Se pretende además conocer las situaciones actuales de los niños, niñas y adolescentes (NNA), en los ámbitos personal, familiar y social y caracterizar a las familias en las siguientes áreas: estructura, funcionalidad, relaciones padres e hijos, nivel emocional, actividades familiares y satisfacción con aspectos de la vida.

Las participantes son 10 madres sentenciadas, que se encuentran ingresadas en el Centro de Rehabilitación de Mujeres del Cantón Cuenca, que tienen hijos quienes viven con uno de los padres o familiares que están en libertad, o quien ejerza la patria potestad. La población de menores de edad está conformada por 10 NNA hijos de las madres privadas de su libertad.

Palabras clave: niños y adolescentes, madres privadas de libertad, factores de riesgo, legislación, familia, centro de rehabilitación.



ABSTRACT

The purpose of this research is to know the Risk Factors in Children and Adolescents, Children of the Private Mothers of Freedom in the Center for Social Rehabilitation of the City of Cuenca, and propose intervention measures to reduce the impact of the absence of the mother in her children.

It is a research of a descriptive type, qualitative nature that through the techniques of interview and the application of the questionnaire "What is your family like" for parents and "What is your family like" for children and adolescents, aims to know the internal characteristics that families present and the level of dysfunctionality, how it is in the labor market and academic development.

Moreover, it is intended to know the current situations of children and adolescents (C&A) in the personal, family and social spheres and to characterize families in the following areas: structure, functionality, parents and children relationships, emotional level, family activities and satisfaction with aspects of life.

The participants are 10 convicted mothers, who are admitted to the Cuenca Women's Rehabilitation Center, who have children who live with one of the parents or relatives who are free, or who exercises parental authority. The population of minors is made up of 10 C&A children of mothers deprived of their liberty.

Key words: children and adolescents, mothers deprived of liberty, risk factors, legislation, family, rehabilitation center.



INDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
AGRADECIMIENTOS	9
DEDICATORIA	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I	13
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. JUSTIFICACIÓN	13
1.2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.3. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	15
CAPÍTULO II	17
2. MARCO CONTEXTUAL	17
2.1. CONTEXTO INSTITUCIONAL	17
CAPÍTULO III	20
3. MARCO TEÓRICO	20
3.1. FAMILIA	20
3.1.1. Concepto de familia	20
3.1.2. Tipos de familias	20
3.2. CICLO VITAL DE LA FAMILIA	23
3.2.1. Formación de la pareja	24
3.2.2. Nacimiento de los hijos	24
3.2.3. Educación de los hijos	25
3.2.4. Hijos adolescentes y adultos	25
3.2.5. La vejez	26
3.3. ORGANIZACIÓN O ESTRUCTURA FAMILIAR	27
3.3.1. Jerarquía	27
3.3.2. Alianzas	28
3.3.3. Fronteras y límites	28
3.3.4. Funciones o papeles	29
3.3.5. Reglas	30
3.3.6. Control de comportamiento	30
3.4. FAMILIAS FUNCIONALES Y DISFUNCIONALES	31
3.4.1. Definición de familia funcional	31
3.4.2. Definición de familias disfuncionales	32



3.5.	FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES	33
3.5.1.	Concepto de factor de riesgo	33
3.5.2.	Indicadores de riesgo	34
3.5.3.	Factores biológico y genético	34
3.6.	Factores psicológicos, familiares y socioculturales.....	35
3.7.	EL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE ERIK ERICKSON.....	36
3.7.1.	Las etapas psicosociales del desarrollo	36
3.7.2.	Definición de resiliencia.....	39
CAPÍTULO IV.....		40
4.	METODOLOGÍA.....	40
4.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
4.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	40
4.3.	MÉTODOS Y TÉCNICAS APLICADAS AL ESTUDIO	41
4.4.	PROCEDIMIENTOS	42
CAPÍTULO V.....		45
5.	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	45
5.1.	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO.....	45
5.2.	ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	51
5.3.	FACTOR TIPO DE RELACIÓN	51
5.3.1.	Tipo de familia	51
5.3.2.	El ciclo vital	52
5.3.3.	Jerarquías y límites	53
5.3.4.	Cohesión Familiar	53
5.3.5.	Participación.....	54
5.3.6.	La Comunicación.....	55
5.3.7.	Rutinas Familiares.....	55
5.4.	AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS.....	56
5.4.1.	Búsqueda de Apoyo Social	56
5.4.2.	Búsqueda de apoyo religioso	56
5.4.3.	Búsqueda de apoyo profesional.....	58
5.4.4.	Redefinición del problema.....	59
5.5.	APOYO DEL NNA	59
5.6.	VALORES.....	59
5.6.1.	Esfuerzo personal	60
5.6.2.	Poder, dinero, sexo	60
5.6.3.	Valores Morales	60



5.7.	SATISFACCIÓN	61
5.7.1.	Satisfacción con la vida	62
5.7.2.	Sentimiento de felicidad	62
5.7.3.	Rendimiento académico/laboral	63
5.8.	ACUMULACIÓN DE TENSIONES.....	64
5.9.	PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO.....	64
5.9.1.	Síntomas y problemas.....	64
5.9.2.	Tratamientos	65
5.10.	RECURSOS DE LA FAMILIA	66
5.10.1.	Educación de los padres.....	66
5.10.2.	Ocupación de los padres	66
5.10.3.	Número de aportes a gastos.....	67
5.10.4.	Ingresos, bienes y servicios	67
6.	CONCLUSIONES FINALES Y RECOMENDACIONES	68
6.1.	CONCLUSIONES	68
6.2.	RECOMENDACIONES.....	70
	BIBLIOGRAFÍA	72
	ANEXOS	74
	ANEXO I	75
	ANEXO II	76
	ANEXO III	98
	ANEXO IV.....	106
	ANEXO V.....	115
	ANEXO VI.....	116
	ANEXO VII.....	118
	ANEXO VIII.....	120



Universidad de Cuenca

CLÁUSULA DE DERECHOS DE AUTOR



Universidad de Cuenca

CLÁUSULA DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Karina del Pilar Huiracocha Panamá autora de la tesis "Factores de riesgo en los niños, niñas y adolescentes hijos de las madres privadas de la libertad" reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Magister en Intervención Psicosocial y Familiar, el uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, febrero de 2017

Karina del Pilar Huiracocha Panamá

C.I. 0105026058

Karina Huiracocha Panamá, 7



Universidad de Cuenca

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL



Universidad de Cuenca

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo, Karina del Pilar Huiracocha Panamá autora de la tesis "Factores de riesgo en los niños, niñas y adolescentes hijos de las madres privadas de la libertad", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de mi autoría.

Cuenca, febrero de 2017

Karina del Pilar Huiracocha Panamá

C.I. 0105026058

Karina Huiracocha Panamá, 8



Universidad de Cuenca

AGRADECIMIENTOS

Al finalizar un trabajo tan arduo y lleno de dificultades como el desarrollo de una tesis, me gustaría agradecerle a ti Dios por bendecirme con una familia para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado.

A la Universidad de Cuenca por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional.

A mi Directora de tesis Mgst. Fanny Auquilla por su dedicación, quien con sus conocimientos, experiencia, paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

A los profesores que durante toda mi carrera profesional han aportado con un granito de arena a mi formación con sus consejos, enseñanza y amistad.

Karina Huiracocha



Universidad de Cuenca

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a mi familia, esposo David y mis dos hijos Valentina y Ricardo, que con su paciencia, amor y sus palabras de fe han puesto en mí su confianza para alcanzar una meta más en mi vida. También a cada una de las personas que Dios ha puesto en mi camino para motivarme y así obtener un título más.

Gracias a mi familia por apoyarme.

Karina Huiracocha.



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación denominado “Factores de riesgo en los Niños, Niñas y Adolescentes, Hijos de Madres Privadas de la Libertad” en el Centro de Rehabilitación Social Femenino de la Ciudad de Cuenca”, constituye un tema de gran importancia comunitaria debido a que la situación penitenciaria no afecta solamente a las personas privadas de la libertad sino también a sus familias y allegados. La privación de la libertad, afecta sobremanera al sistema familiar que tiene que afrontar esta situación.

El Centro de Rehabilitación Social Femenino tiene una connotación particular en las relaciones externas, de este modo, una parte de la población son niños y niñas, hijos/as de madres privadas de la libertad. Es así que, se debe conocer, identificar y realizar un análisis sistémico de la estructura social y familiar para fortalecer sus derechos (*madre-hijo/a*) frente a la realidad que se evidencia, como hacinamiento, violencia intra-carcelaria, etc.

La investigación se ha estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I: Planteamiento del problema, formulación del problema, los objetivos general y específicos y la justificación.

Capítulo II: Marco Contextual, se realiza una breve descripción del sistema carcelario, particularmente del Centro de Rehabilitación Social Femenino de Cuenca en condiciones de hacinamiento.

Capítulo III: Marco Teórico, se establece los antecedentes de la investigación, la fundamentación teórica, las hipótesis que son las posibles respuestas del problema, el sistema de variables, definición de variables.

Capítulo IV: Metodología, en la que se puntualiza el diseño de la investigación, población, muestra, operacionalización de variables, técnicas e instrumentos de investigación, la validez de los instrumentos y su confiabilidad, las técnicas de procedimientos de datos y el análisis de los mismos.



Capítulo V: Resultados, hace referencia a la presentación y análisis de los resultados que se exponen mediante cuadros y gráficos estadísticos, discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones del estudio, referencias bibliográficas y los anexos.

Finalmente, se encuentra la propuesta, que contribuirá a la solución del problema planteado.



CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.JUSTIFICACIÓN

Todo conocimiento científico parte de la realidad y para concretarlo es fundamental remitirse a ella. La Identificación de las condiciones por las que atraviesan las familias es fundamental para la construcción de alternativas que contribuyan a abordar de mejor manera las problemáticas familiares.

La figura del riesgo psicosocial posibilita el análisis de características del entorno familiar o social, aun como las matemáticas personales que aumentan la probabilidad de que los hijos e hijas manifiesten dificultades en su desarrollo. También permite estudiar el modo en que diversas variables, (características de la familia, la comunidad y la cultura) interactúan con vulnerabilidades individuales (por ejemplo las características cognitivas y/o temperamentales).

Debido a ello, el enfoque cualitativo enfatiza la necesidad de analizar la forma en que diversos factores de riesgo interactúan en la generación de fenómenos como la delincuencia, deserción escolar, relaciones sexuales no protegidas o precoces y embarazos a temprana edad.

Conocer los factores de riesgo a los que se ve expuesto un niño o joven, no produce certeza total de que se vaya a alterar su desarrollo, más bien ayuda a estimar la probabilidad de que esto ocurra.

Considerar una probabilidad como una certeza en materias de prevención social es un grave error, ya que se sabe que un niño o joven puede coexistir con todos los factores de riesgo posibles, y, sin embargo, no exteriorizar comportamientos de riesgo.

Hoy en día miles de NNA sufren maltrato psicológico, físico, verbal, sexual y sobre todo negligencia en los ámbitos comunitario, social, educativo y familiar.



Es por esta razón que se pretende investigar esta problemática con el objetivo de identificar los factores de riesgo que a la larga promueven la vulneración de derechos de los NNA.

Este estudio intenta aportar elementos que apoyen el planteamiento de estrategias en cuanto a la intervención integral para la población descrita anteriormente en las organizaciones involucradas en la atención de estas poblaciones.

1.2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Los obstáculos para mantener el contacto emocional entre el NNA y sus padres son muchísimos: la distancia, el hecho de no contar con un adulto que los lleve a visitarlos, las rencillas familiares, el pensamiento de que la cárcel no es un lugar apropiado para que los NNA asistan, la falta de recursos económicos.

Por ello consideramos que el impacto psicológico y social que tiene en el desarrollo del NNA el encarcelamiento de uno de los padres, o de ambos, no permite visualizar directamente las dificultades. Por más breve que sea un internamiento, éste tendrá efectos en la salud mental de los NNA y ocasionará dificultades familiares, especialmente cuando se trata de la madre, porque en la mayoría de los casos es ella la única responsable de los niños.

El problema se relaciona además con el entorno político, familiar, económico, con la crisis del sistema penitenciario, el fenómeno delincencial, el impacto de la pérdida de libertad, la ejecución penal, las consecuencias psicosociales en las madres que se encuentran privadas de libertad, sus familias y especialmente sus hijos.

Metafóricamente, se puede decir que los NNA, hijos de las madres privadas de libertad, están presos al igual que sus madres, sin haber cometido ningún delito para merecerlo. La mayoría de ellos no pierde la esperanza de la libertad, considerando que se encuentran en una edad para disfrutar del



cuidado materno; no obstante tienen que sobrellevar su situación en medio de las costumbres del entorno carcelario a las cuales están vinculados desde sus primeros años. Las frustraciones maternas se convierten en maltratos a los menores faltando al derecho de protección, pues se ha observado que el rol del padre no sustituye al de la madre.

Frente a esta problemática se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores de riesgo en los NNA hijos de madres privadas de la libertad?

A partir del problema de investigación se espera responder a una serie de interrogantes con respecto a esta problemática, entre las cuales se encuentran las siguientes:

¿Cuáles son las características familiares que presentan los hogares de las familias investigadas?

¿Cuál es la situación actual de los hijos de niños niñas y adolescentes de las madres privadas de la libertad?

¿Cómo es la situación de vida y cómo son las relaciones de familia en los hogares investigados?

¿Qué acciones se pueden adoptar para apoyar a los niños niñas y adolescentes hijos de las madres privadas de la libertad?

1.3. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

Identificar los factores de riesgo en los niños niñas y adolescentes hijos de madres privadas de la libertad.

1.3.2. Objetivos Específicos

Conocer la situación de vida y las relaciones de familia de los hogares investigados.



Diagnosticar la situación actual de los niños, niñas y adolescentes, hijos de las madres privadas de la libertad.

Fundamentar teóricamente los factores de riesgo y las características familiares de los niños, niñas y adolescentes, hijos de madres privadas de la libertad.

Proponer medidas de intervención para disminuir el impacto de la separación entre las madres privadas de la libertad y sus hijos.



CAPÍTULO II

2 . MARCO CONTEXTUAL

2.1.CONTEXTO INSTITUCIONAL

“La rehabilitación no rehabilita”

Ramiro Ávila

De acuerdo con el Código de Ejecución de Penas y Rehabilitación Social (2006), en su Artículo 18, se denomina Centro de Rehabilitación Social a “las penitenciarías y cárceles existentes y las que se crearen para el cumplimiento del régimen penitenciario” (p. 7). Según el Diccionario de la Lengua Española (1998), cárcel “es el edificio o local destinado para la custodia y seguridad de los presos”. Bajo estas consideraciones, conviene analizar de qué manera las cárceles han venido cumpliendo su función.

La privación de libertad ha sido utilizada como herramienta de control, que está muy lejos de ser un sistema de rehabilitación, las condiciones de vida en prisión no solo configuran un trato cruel, sino que promueven y generan un espacio de sociabilización negativa pues las personas asumen situaciones y modos de vida y de comportamiento que implican normas y valores propios de la vida de encierro.

En el Ecuador los centros de rehabilitación social han sufrido un permanente abandono estatal, cerca de cuatro años han pasado desde que se declaró en emergencia el sistema penitenciario¹; sin embargo, la situación sigue siendo la misma por lo que el desinterés de las instituciones sigue siendo evidente. Mientras tanto, en los Centros se agudiza la violencia, la agresión, el miedo reprimido, se deja de lado todos los valores, se impone la ley del más fuerte y

¹ El 24 de Julio del 2007, el presidente de la Republica Rafael Correa declaró, mediante decreto ejecutivo, la emergencia del sistema penitenciario, con el objetivo de enfrentar el hacinamiento penitenciario, reducir a cero el alto porcentaje de presos sin sentencia que alcanzaba el 66% de la población carcelaria; impulsar el servicio de la defensoría pública; la excarcelación de internos con enfermedades graves, ancianos y mujeres embarazadas; agilizar el sistema de pre-libertad, construir cárceles; incrementar el número de juzgados penales y fiscales; y repatriar a los internos extranjeros condenados por narcotráfico.



se ha estandarizado la imposición de ideas, trabajo, gestiones, atención de servicios y beneficios que en la práctica no han dado buenos resultados.

Si bien es cierto que en el Centro de Rehabilitación Femenino de Cuenca no tiene tan severas manifestaciones de las condiciones anteriormente descritas, presenta condiciones extremas de hacinamiento, mismas que influyen negativamente en la modificación de conductas de la población carcelaria. Una afirmación de Ruth Martínez pensada para el sistema penitenciario nacional, se convierte en la mejor descripción de este centro:

“(...) han convertido en verdaderas bodegas humanas, donde se profundiza la violación de los derechos humanos de las madres e hijos, toda esta transgresión ha llevado a la degradación del ser humano y va perdiendo la capacidad para vivir de manera digna”

En este contexto, se encuentra la situación social y familiar de los hijos que se encuentran sin sus padres, situación que involucra la vulneración de sus derechos como seres humanos. Las condiciones de dicho centro involucran un sistémico irrespeto a los derechos, como la falta de un espacio físico adecuado para efectivizar el derecho del niño a mantener las relaciones materno filiales (con su madre), infringiendo las condiciones básicas relativas a garantizar un espacio digno.

El Subsecretario de Coordinación Jurídica del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, Ramiro Ávila, sostiene que la rehabilitación es una ficción; las personas no se rehabilitan por el solo hecho de cumplir una pena y, principalmente, porque es inútil enseñar a vivir en sociedad a una persona encerrándola.²

La presencia de NNA que se relacionan y viven la situación de privación de la libertad de sus madres, los convierte en víctimas de un sistema decadente, en permanente crisis, que violenta a diario sus derechos.

²Lautaro Ojeda Segovia. “Violencia, delincuencia e inseguridad en el Ecuador”. Editores Universidad Alfredo Pérez Guerrero- primera Edición-2010. Op, Cit. Pg. 361.



Esta población considerada por la Constitución Política como grupo de “Atención Prioritaria” ha permanecido y está presente en la cárcel cuencana, denominada actualmente “Centro de Rehabilitación Social”, misma que tiene un incremento de población, lo cual afecta los roles de la familia dentro de este sistema.

Es importante analizar cómo afecta este sistema carcelario a los derechos de los niños y niñas partiendo de la vida intra-carcelaria, de las condiciones inhumanas que soportan madres e hijos. La relación del sistema materno-filial, a su vez, recibe la influencia negativa de compañeras, quienes los inducen a cometer actos inmorales o ilícitos al interior del Centro. En consecuencia, en la aplicación de las sanciones, también se ven afectados los derechos de los niños.

Ello implica que, a más de soportar la pérdida de libertad que ya es la sanción misma de su conducta antisocial, ellas y sus hijos deben sufrir violación de sus derechos, lo cual conlleva la desestructuración y la dispersión familiar (acaso un segundo castigo peor que el primero). Los hijos menores de edad deben sobrellevar el castigo de sus padres lo cual involucra a todo el sistema familiar. Ello recae en la vulneración de derechos y garantías consagrados en la Convención de los Derechos del niño de las Naciones Unidas reconocido por nuestro país, en el Código de la Niñez y la Adolescencia y otras leyes.



CAPÍTULO III

3. MARCO TEÓRICO

3.1. FAMILIA

3.1.1. Concepto de familia

Es un sistema natural, abierto y evolutivo, realmente autónomo pues su supervisión y desarrollo está sujeto a relaciones extra familiares, que cambia de acuerdo a las variaciones socioeconómicas y culturales del medio en las que se desenvuelve.

Satir (2002) señala que la “familia es el lugar donde se puede encontrar el amor, la comprensión y el apoyo, aun cuando todo lo demás haya fracasado; el lugar donde podemos recuperar aliento y sacar “nuevas energías” para enfrentarnos mejor al mundo exterior” (p. 12).

Art. 4. De acuerdo al código de la niñez - Definición de niño, niña y adolescente.- Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años de edad. Adolescente es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años de edad.

3.1.2. Tipos de familias

Minuchin y Fishman (2004) mencionan algunas configuraciones más comunes en la investigación y en la práctica de la familia como:

- a) **Familias de Pas de Deux:** Son familias que se pueden componer de dos personas solamente, los integrantes probablemente están muy apegados. Cuando se trata de madre e hijo, es posible que éste pase mucho tiempo en compañía de adultos. En consecuencia el padre o la madre puede interpretar de mejor manera las necesidades del hijo; el resultado de esto puede ser un estilo de vinculación intenso y puede tender a interpretar las situaciones con excesos ya que no tiene otra persona en quien concentrarse (Minuchin & Fishman, 2004, p. 64).



- b) **Familias de Tres Generaciones:** Se trata de varias generaciones que viven en íntima relación y es probablemente la configuración familiar más típica en todo el mundo, ya que en el contexto urbano de los países de Occidente, la familia de varias generaciones tiende a ser más característica de la clase media baja y de los grupos socioeconómicos inferiores. En ciertas familias extensas desorganizadas, es posible que los adultos funcionen de un modo desapegado, en esos casos determinadas funciones ejecutivas, incluida la crianza de los niños, pueden quedar mal definidas y caer en problemas de la estructura (Minuchin & Fishman, 2004, p. 65).
- c) **Familias con Soporte:** Cuando son muchos los niños, en un hogar, por lo común uno de ellos, y a veces varios de los mayores, reciben responsabilidades parentales, y toman sobre sí funciones de crianza de los demás niños, como representantes de los padres, este ordenamiento funciona sin tropiezos mientras las responsabilidades del niño parental están definidas con claridad por los padres y no sobrepasan su capacidad considerando su nivel de madurez (Minuchin & Fishman, 2004, p. 66).
- Los niños parentales se sienten excluidos del contexto de los hermanos y no aceptados de manera genuina por los padres, lo cual puede bloquear el ejercicio de los cuidados tiernos que los más pequeños necesitan de sus padres.
- d) **Familias Acordeón:** Se presenta cuando uno de los cónyuges se ausenta, el que permanece en el lugar tiene que asumir funciones adicionales de cuidado de los niños, ejecutivas y de guía, pues de otro modo quedarían privados. Las funciones parentales se concentran en una sola persona durante una parte de cada ciclo (Minuchin & Fishman, 2004, p. 67).
- e) **Las familias cambiantes:** Se encuentra en las familias en donde el progenitor soltero cambia de pareja una y otra vez, y cada pareja del padre o la madre tiene que ser esposa/so o madre y padre en potencia, esto puede suceder también en el caso de cambio de casa, en donde los niños llegan a perder a su red de compañeros y deben ingresar en



un contexto escolar nuevo, desarrollando disfuncionalidades, ya que si la familia pierde su contexto por cambio de domicilio, sus miembros entrarán en crisis (Minuchin & Fishman, 2004, p. 68).

- f) **Familias Huésped:** Se presenta en familias en donde hay un niño huésped que es por definición miembro de una familia temporaria, la familia huésped no debe apegarse al niño, y es preciso evitar una relación padre hijo (Minuchin & Fishman, 2004, p. 69).
- g) **Familias con padrastro o madrastra:** Cuando un padre adoptivo se agrega a la unidad familiar, tiene que pasar por un proceso de integración que puede ser más o menos logrado. Y con ello es posible que los hijos redoblen sus demandas dirigidas al padre natural, exacerbando así el problema que a éste le plantea la división de lealtades, tomando en cuenta que los hijos tendrán que acomodarse tanto a su padre natural como al postizo (Minuchin & Fishman, 2004, p. 70).
- h) **Familias con un Fantasma:** Son las familias que han sufrido una muerte o deserción y tropiezan con problemas para reasignar las tareas del miembro que falta, haciendo posible que se respeten las antiguas coaliciones como si el miembro de la familia que falta siguiera con vida, pueden vivir sus problemas como la consecuencia de un duelo incompleto (Minuchin & Fishman, 2004, p. 70).
- i) **Familias Descontroladas:** Son familias en las que uno de sus miembros presenta síntomas en el área del control ya que existen problemas en uno o varios determinados campos. El tipo de problemas de control varía según el estadio de desarrollo de los miembros de la familia. Se puede suponer que los padres se descalifican uno al otro, lo que da origen a un tirano triangulado. Las pautas de comunicación tienden a ser caóticas en estas familias, ya que las comunicaciones parecen organizadas en torno a secuencias o a interacciones inconexas y carentes de importancia (Minuchin & Fishman, 2004, p. 71).
- j) **Familias Psicósomáticas:** Se presentan ante la queja que motiva a la demanda, y esta es un problema psicósomático de alguno de los



miembros de la familia, la estructura de ésta incluye una excesiva insistencia en los cuidados tiernos. Entre las características de estas familias se descubre sobreprotección (Minuchin & Fishman, 2004, p. 73).

- k) **La familia nuclear o elemental:** Es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia (Martínez, 2014, p. 526).
- l) **La familia extensa o consanguínea:** Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos (Martínez, 2014, p. 526).
- m) **Familias desligadas:** Son aquellas en las que sus integrantes no logran establecer relaciones duraderas y adecuadas entre sí, están inmersos en un proceso que termina por producir un marcado aislamiento entre los miembros de la familia y para que uno de ellos reaccione ante la conducta de otro, suele requerirse una fuerte impresión. Presentan límites muy rígidos, con poca comunicación y contacto emocional, lo que permite una excesiva independencia. Sus miembros carecen del sentimiento de lealtad y pertenencia o éstos son muy precarios, se les dificulta depender y solicitar apoyo. Es una familia tipo hotel, estableciendo distancias geográficas entre sus miembros e inhibiendo el intercambio socio-afectivo. Ejemplo: los padres pueden mantenerse indiferentes ante problemas escolares de su hijo (Ochoa, 2011, p. 82).

3.2. CICLO VITAL DE LA FAMILIA

Una de las demandas de cambio más trascendentales en la vida de una familia es la que se origina con el transcurso del tiempo y el consiguiente paso de una etapa a otra de la vida familiares. La formación de la pareja, el nacimiento



de los hijos, la educación de éstos, el pasaje de la adolescencia o a la vida adulta y, finalmente, la contracción o desaparición de la familia, representan etapas naturales potencialmente generadoras de estrés en los integrantes del grupo primario.

3.2.1. Formación de la pareja

De acuerdo con Erikson, citado por Aguilar (2011), afirma que “el arte del matrimonio consiste en que la pareja mantenga su independencia, sin que esto implique cortar los lazos emocionales que los unen a sus respectivas familias de origen” (p. 33). Pueden ocurrir fracasos tanto por la intromisión excesiva de los padres como por la inseguridad de la pareja que recurren a ellos. La dificultad más frecuente del inicio de la vida en común la incapacidad para relacionarse en forma compatible (por que las personalidades de los esposos son demasiado rígidas o por carecer estos de un mínimo de afinidades entre ellos).

3.2.2. Nacimiento de los hijos

Al llegar el primer hijo, la pareja necesita hacer esfuerzos para modificar los papeles exclusivamente conyugales y asumir los papeles de padre y madre, proceso que en algunos matrimonios genera enormes dificultades. Tal es el caso cuando la esposa hipertrofia su papel de madre en detrimento de sus funciones conyugales, o cuando el esposo no se resigna a compartir su mujer con el recién nacido, sobre todo cuando el embarazo no fue deseado. En la etapa perinatal los defectos congénitos y la separación de la madre por hospitalizaciones puede afectar la formación del vínculo afectivo con el recién nacido.

Otro elemento de riesgo constituye la falta de habilidades o la inmadurez de la madre para las funciones de la maternidad, ya sea por su juventud, poca experiencia o limitaciones intelectuales. En la infancia, si los padres no son sistemáticos con la crianza, tal vez no proporcionen la atención física requerida ni favorezca la formación de un sentimiento de seguridad en el pequeño. Esto es lo que ocurre si la madre no es capaz de responder



empáticamente y confortar al bebé, o no comprende las señales que revelan su bienestar o malestar.

3.2.3. Educación de los hijos

El sistema familiar proporciona seguridad a través de límites externos y cuidados. Desde el segundo año de vida es necesario que los padres pongan límites a sus conductas potencialmente peligrosas o agresivas. De no imponerse estos límites y si la madre carece de un compañero que intervenga cuando ella se sienta abrumada o si ha agotado su paciencia en sus fricciones con el menor, se puede propiciar en éste el desarrollo un problema de conducta.

Los niños en edad preescolar que no reciben estímulos verbales corren el riesgo de no desarrollar su lenguaje más allá del nivel instrumental. A partir de los cuatro años es deseable que los padres disminuyan la cercanía física con el pequeño para evitar una estimulación sexual inadecuada y el apego erótico hacia alguno de sus progenitores, así como para favorecer su proceso de individuación.

En la edad escolar, si los padres asignan al hijo un papel estereotipado (“el inquieto”, “el torpe”, etc.) puede llegar a obstruir el desarrollo sano de su personalidad. La ausencia virtual de los padres cuando ambos trabajan o de una figura paterna ocasiona una supervisión deficiente. Ante la depresión materna y las disfunciones familiares, el niño puede resistirse a abandonar su hogar o desarrollar síntomas psicósomáticos para no asistir a la escuela.

3.2.4. Hijos adolescentes y adultos

Cuando los hijos llegan a la adolescencia, la familia enfrenta una pesada tarea: aceptar la diferenciación de papeles de los hijos crecidos, así como su separación paulatina del hogar. Los hijos no deben ser tratados como niños por sus padres, sino cada vez más como compañeros que algún día quizá lleguen a cuidar de ellos.



Los problemas surgen si hay resistencia a aceptar esos nuevos papeles, cuando la separación de los hijos es traumática o cuando es difícil para los padres dar libertad a sus hijos. Los factores familiares de riesgo para la salud mental del adolescente son: supervisión inadecuada o demasiado estricta, poca tolerancia de los padres ante los esfuerzos del hijo por ser más independiente, discordia conyugal entre los padres y presencia de psicopatología en éstos o en algún otro familiar que viva en la misma casa.

La función del sistema familiar cuando un hijo llega a la adolescencia es facilitar que éste asuma compromisos y decisiones personales, elija los caminos vocacionales por seguir y experimente los éxitos y fracasos inevitables.

Ante la ausencia de los hijos lo ideal es que los esposos se apoyen mutuamente para sobreponerse al llamado “síndrome del nido vacío”, y si previamente las funciones de progenitores han superado o anulado las funciones de esposos, la salida de los hijos puede desencadenar una crisis individual o conyugal. La llegada de los nietos puede ayudar a superar esta etapa, pues permite a los abuelos dirigir hacia ellos su ternura y aceptar con mayor resignación las desventajas de la vejez.

3.2.5. La vejez

Constituye la última etapa del ciclo vital, en ella los adultos mayores requieren de apoyo y confortación para afrontar nuevas metas. Se trata de una etapa de ajustes en sus capacidades físicas, personales y sociales por lo que requieren de mayor atención para mantener el vigor físico y bienestar.

Al respecto Cornachione (2008), señala que se han forjado dos tendencias de comprensión de esta etapa de la vida: la unidireccional y la multidireccionalidad. La unidireccionalidad parte del concepto que la infancia es crecimiento y la vejez un deterioro, hecho que coincide con los mitos, prejuicios y estereotipos culturales, ya que sólo otorgan a la vejez un sentido negativo o peyorativo, de ahí que se requiere de una comprensión



multidireccional en la que el crecimiento esté presente a pesar del deterioro físico.

De acuerdo con Segura (2008), la familia, amigos, vecinos, compañeros juegan un papel preponderante. La familia suele ser la fuente habitual de ayuda para las personas en los ámbitos financiero, cuidados en la enfermedad, afecto y gratificación. Para ello se debe prever condiciones que garanticen una adecuada calidad de vida unida a una buena salud mental, satisfacción de sus necesidades, tiempo libre, entre otros aspectos que componen un marco de respeto y dignidad humana. El adulto mayor requiere de bienestar físico, social, psico-emocional, espiritual, intelectual y ocupacional. Ello implica el goce de libertad y responsabilidad para alcanzar nuevas metas en su vida.

3.3. ORGANIZACIÓN O ESTRUCTURA FAMILIAR

Está constituida por las interacciones que se establecen entre los integrantes de la familia, quienes organizan sus relaciones dentro del sistema en una forma altamente recíproca y reiterativa. Con fines prácticos se puede afirmar que la organización está formada por los siguientes elementos: jerarquías, alianzas, límites o fronteras, funciones o papeles y formas de control del comportamiento. La estructura está enfocada en la diferenciación y mantenimiento de las funciones.

3.3.1. Jerarquía

Se refiere a los diferentes niveles de autoridad de los individuos y los subsistemas dentro del grupo familiar. A este aspecto de la jerarquía corresponde la diferenciación de padres e hijos (roles) y de fronteras entre generaciones. Se considera que una jerarquía familiar interna clara e inequívoca es el requisito previo necesario para la funcionalidad.

El buen funcionamiento de la familia se facilita cuando el subsistema de los padres ostenta mayor jerarquía o autoridad dentro del grupo. Esto no excluye la conveniencia de tomar en consideración las opiniones de los hijos y de otros



familiares, pues aunque es deseable que la familia siga una tendencia democrática, no debe ser una organización sin líderes.

3.3.2. Alianzas

Las alianzas son asociaciones abiertas o encubiertas entre dos o más familiares. La alianza fundamental que constituye la base del buen funcionamiento del grupo es la que se establece entre el padre y la madre, sobre todo en lo que se refiere a las reglas de convivencia y la educación de los hijos. Si esta alianza no existe debido a la discordia conyugal es posible que los hijos resientan los efectos, lo cual ocurre cuando uno o ambos progenitores buscan apoyarse en los hijos para obtener ventajas en la lucha contra la pareja.

En ocasiones, los padres desvían sus problemas conyugales a la relación con el hijo, ya sea acercándose a él en exceso y sobreprotegiéndolo, o agrediendo motivados por sus frustraciones afectivas. La alianza que tiene por objeto perjudicar a un tercero se llama *Coalición o Triángulo Perverso* y puede manifestarse en diversas formas, como el de la madre y el hijo en contra del padre (triángulo edípico); la del padre y la abuela en contra de la madre, etc.

Las alianzas más funcionales son abiertas y se forman entre familiares de la misma generación y el mismo sexo. Las alianzas más disfuncionales tienden a ser encubiertas, persisten en forma rígida y se establecen en contra de otros familiares.

3.3.3. Fronteras y límites

Se refiere a aspectos de cercanía o distancia entre diversas personas o subsistemas. Se trata de membranas imaginarias que regulan el contacto con los demás en términos de permisibilidad, dependencia emocional, derechos, autonomía, etc. Su función consiste en marcar las diferencias entre los subsistemas, y su claridad es necesaria para el buen funcionamiento de la familia.



Los límites firmes determinan cierta separación y promueven una autonomía relativa. Sin embargo, los límites funcionales también conservan cierta permeabilidad para permitir acercamientos, expresiones de afecto, etc. Los límites entre la madre y el hijo se violan cuando aquella es excesivamente cariñosa con éste y mantiene con él exagerado contacto físico en busca del afecto que no recibe de su pareja, los límites que rodean a la familia nuclear también requieren ser respetados en consonancia con las costumbres propias de cada contexto sociocultural.

La familia fusionada equivale a la “masa familiar indiferenciada” en la teoría de Bowen. Este autor también establece una relación entre los vínculos emocionales excesivos o los límites difusos y la disfunción familiar. Por eso se considera la diferenciación de los individuos como una meta de desarrollo necesaria para todos los componentes del grupo primario.

En una familia con límites funcionales existe entre los familiares lealtad suficiente para mantenerlos unidos con flexibilidad a pesar de las diferencias individuales. Hay que recordar que los aspectos de la cercanía psicológica entre los miembros de un grupo familiar están muy influidos por la cultura a la que pertenecen.

3.3.4. Funciones o papeles

Las funciones o papeles son conductas repetitivas que implican la existencia de actividades recíprocas entre los familiares. El desempeño funcional de los roles es requisito indispensable para la realización de las tareas que hacen posible la vida en familia. Los papeles reciben gran influencia del ambiente sociocultural en donde se desarrolla la familia, de manera que habrá que mostrarse muy respetuoso al juzgar su funcionalidad cuando se pertenece a un medio diferente. La funcionalidad de los papeles en general depende de su consistencia interna, la cual existe si cada familiar se ve a sí mismo como lo ven los demás y hay acuerdos sobre lo que se espera de él, se requiere que los papeles sean suficientemente complementarios para que funcione bien el sistema familiar.



3.3.5. Reglas

Son leyes implícitas impuestas para vivir a la altura de los roles, son acuerdos de relación que prescriben y limitan las conductas de los individuos en el sistema, que al interactuar en secuencias reiterativas destacan las redundancias de las configuraciones familiares. Son la expresión observable de los valores de la familia.

3.3.6. Control de comportamiento

El control de comportamiento, especialmente en los hijos, es una dimensión necesaria para que los papeles y las tareas de la vida diaria se desempeñen satisfactoriamente: un control flexible es el más deseable o funcional, en el que se combina lo predecible con lo constructivo. Su consistencia, basada en la claridad de las reglas, permite a los familiares saber qué esperar los unos de los otros sin sacrificio de la individualidad y espontaneidad. El control funcional es benévolo, pero también refuerza los límites si es necesario en relación con la crianza de los hijos; las formas no funcionales de control incluyen la sobreprotección parental, la supervisión inadecuada o negligencia, la privación experiencial y otras presiones parentales desviadas.

Hay dos tipos de sobreprotección parental: la prevención de la conducta independiente y la infantilización.

La prevención de la conducta independiente puede manifestarse en la restricción drástica de las actividades recreativas o en su prohibición fuera del control o vigilancia de los padres; en el control indebido de las amistades del niño; en la promoción de actividades exclusivas entre padres e hijos que son inapropiadas para la edad; la selección de su ropas y actividades; y, en impedir que el niño tome decisiones independientes y maneje sus dificultades sociales.

De acuerdo con Segura (2008), la infantilización se identifica al vestirle o bañarle cuando él podría hacerlo por sí mismo. También se advierte cuando el progenitor duerme en la misma cama con el niño para aliviar sus temores, si se le supervisa excesivamente mientras juega o a través del contacto



intensivo con sus maestros; si se le dan medicamentos que no necesita o se le pone a descansar inapropiadamente ante la menor muestra de síntomas físicos, si no se le permite enfrentar retos o estresores apropiados para su edad y si se le prohíbe participar en actividades deportivas normales.

3.4. FAMILIAS FUNCIONALES Y DISFUNCIONALES

No existe diferencia entre los problemas que tiene que afrontar una familia "normal", y los de una familia presuntamente "anormal".

La estructura es "el conjunto invisible de demandas de los miembros de un sistema que opera a través de pautas transaccionales (manera de relacionarse, cuándo y con quién). El patrón interaccional es el síntoma: respuesta de defensa de un organismo que adopta una conducta de adaptación a una familia". (Minuchin, 2013, p. 86)

3.4.1. Definición de familia funcional

La familia funcional tiene la capacidad de manejar la proximidad y la distancia entre sus miembros, logrando el contacto afectivo y cálido entre todos; pero al mismo tiempo siendo capaces de permitir que cada uno tenga sus propios espacios, sus actividades personales y su vida social independiente.

Las relaciones afectivas entre todas las personas pertenecientes a la familia se dan de manera horizontal; sin embargo, se guarda la jerarquía entre las personas de autoridad y los hijos.

La principal característica de una familia funcional es que promueve un desarrollo favorable para todos sus miembros, teniendo jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio.

Para Satir (2002), la familia funcional, a la que ella ha denominado "nutridora", se caracteriza por:

- Escucharse unos a los otros, hablando claro.



- Se aceptan las diferencias, los desacuerdos y los errores de cada quien, con juicio crítico.
- Se acepta la individualidad fructífera.
- Se promueve la madurez.
- Todos se miran cara a cara cuando hablan.
- Hay armonía en las relaciones.
- Se demuestran y manifiestan mucho contacto físico entre unos y otros.
- Se hacen planes juntos y todos disfrutan el compartir juntos.
- Todos son honestos y sinceros entre ellos.

3.4.2. Definición de familias disfuncionales

“La familia disfuncional es aquella que de diferentes maneras no puede cumplir de un modo adecuado las funciones biológicas (protección y nutrición), psicológicas (afecto, apoyo y orientación) y sociales (moral y actitudinal) que debe cumplir la familia”. (Pino Guido, junio 2005).

“Un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas que presentan de manera permanente uno o varios integrantes de una familia y que al relacionarse con su membresía se genera un clima propicio para el surgimiento de patologías específicas o inespecíficas”. (Satir, 2002).

Por otra parte la disfuncionalidad en las familias se da cuando hay conflictos entre la pareja o cónyuges perdiendo todo tipo de comunicación, llegando a utilizar la agresión física como último recurso en el sistema familiar.

Los hijos de estas familias disfuncionales, con el transcurso de los días irán presentando una serie de problemas de comportamiento, los mismos que pueden ser más visibles en su entorno social, como es en la educación, esto llevará a que el desarrollo en los niños, niñas y adolescentes sea poco saludable.

3.4.2.1. Causas de una familia disfuncional

Las causas que presentan las familias disfuncionales son:



- Los padres divorciados o separados.
- La migración.
- Mala comunicación en el sistema familiar.
- Maltrato físico y psicológico entre los progenitores.
- Falta de recursos económicos.
- Falta de autoridad de parte de los padres.
- La falta de dedicación parental.

3.5. FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES

3.5.1. Concepto de factor de riesgo

Un factor de riesgo es toda situación de rasgo o característica que un individuo está expuesto a sufrir, una enfermedad o lesión determinada.

Es oportuno mencionar algunos factores de riesgo que de una u otra manera repercuten en el ámbito social, como son: la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene.

De esta manera, se presentan los problemas familiares causados especialmente por las condiciones infrahumanas, el aumento de la demografía, la economía, pobreza, contaminación, el estrés, inseguridad, disfuncionalidad familiar, aumentos de tipos de familias y circunstancias emocionales determinados por la falta de conocimiento básico que involucra una inadecuada cultura de prevención

Como uno de los ejemplos palpables tenemos a las madres privadas de la libertad ya que ellas no cuentan con una relación sentimental estable, ni un trabajo fijo, su nivel de estudio es incompleto, no cuentan con inmuebles de su propiedad; por ello se han vulnerado algunos derechos de los niños, niñas y adolescentes, es decir una familia no cuenta con los recursos económicos necesarios para mantener a su hogar, por ende sus padres tienen que salir a trabajar y dedicarse a otras actividades, dando como consecuencia un abandono emocional y por ende causando un vacío en el seno hogareño.



3.5.2. Indicadores de riesgo

Son múltiples los indicadores que pueden determinar riesgos familiares entre los cuales podemos citar: evidencia de violencia intrafamiliar, descuido de la vivienda, fracaso y abandono escolar.

También están los estilos de vida de los individuos, los mismos que surgen a partir de cómo éstos fueron socializados en relación a conductas protectoras y riesgosas para su salud.

Por lo tanto, la importancia del análisis de factores de riesgo y factores protectores de la familia tienen su espacio, dada su participación clave en la salud física y mental de cada individuo.

3.5.3. Factores biológico y genético

El ser humano como tal, es un ser biológico, social y cultural, sin embargo, no todo tiene que depender de aquello, interviene además su genética; es así que su carácter, su conducta y personalidad es también resultado de su herencia.

Hay una base biológica para algunas predisposiciones caracterológicas. Para Saucedo y Maldonado “la impulsividad marcada o la conducta explosiva, sin que estos sean los únicos factores que causen esas tendencias, son parte de una contribución genética importante, como en el caso de los trastornos de ánimo, los de la ansiedad, el déficit de atención, las dificultades de aprendizaje y otros” (Saucedo y Maldonado 2003 p. 43)

Así también, la heredabilidad, aportan al ser humano condiciones tales como enfermedades crónicas, malformaciones y otras alteraciones.

Los niños, niñas y adolescentes, conforme su etapa de desarrollo, se sienten identificados con sus padres y demás familiares por subsumirse a su ser varias características de sus referentes consanguíneos, tales como el color de ojos, la fisionomía y a lo mejor un parentesco con sus abuelos maternos o



paternos, dando como resultado uno de los indicadores de la valoración de su autoestima, alta o baja.

En la investigación realizada se observó que la mayoría de los niños, niñas y adolescentes no cuentan con esta variable de identificación familiar, particularmente sobre sus abuelos paternos y maternos, siendo un factor negativo para ellos, pues su fuente de apoyo familiar es limitada por el distanciamiento marcado con sus referentes inmediatos. En el caso del porcentaje mínimo de niños y adolescentes que indican identificación familiar ampliada, se pudo evidenciar percepción negativa de su familia ampliada, por estar en las mismas circunstancias que sus madres privadas de la libertad.

3.6. Factores psicológicos, familiares y socioculturales

Así como el ser humano es un ser biológico, también se pone de manifiesto en su personalidad factores psicológicos, familiares y socioculturales que son determinantes en la conducta de cada ser humano en especial de los niños, niñas y adolescentes, determinando su auto concepto y actitudes en general.

Los factores biopsicosociales tienen una relación específica y característica con la conducta y personalidad de un individuo a lo largo de su vida, cada una de las relaciones dependerán de las contribuciones de cada participación en ella. Por lo tanto, uno de los factores interpersonales que se tenga entre madre-padre- hijo a lo largo del tiempo tendrá efectos positivos o negativos según hayan sido asimilados.

En las interacciones cotidianas desde la más temprana edad es posible que la repetición de experiencias e interacciones entre él bebe y quienes lo cuidan, sea el que alguien repetidamente frustre o consuele al bebe, baya creando conexiones neuronales específicas que determinen recuerdos y expectativas en el aprendizaje de la calidad de las relaciones e interacciones. (Sauceda & Maldonado, 2003, p. 47)



De esta forma, la calidad de interacciones entre el medio inmediato que rodea al niño va a determinar el resultado de su conducta y respuesta social y afectiva con cada uno medio de interacción social y familiar. Su respuesta será entonces dependiente de la calidad de estímulo que reciba en su medio inmediato.

De aquí la capacidad de interacción con su entorno, la adaptabilidad al ambiente, la cultura, su familia, sus pares, su escuela.

Aportes psico-sociales: Incluyen la estimulación del desarrollo intelectual y afectivo de una persona, por medio de la interacción personal con los miembros significativos de la familia, la escuela, el trabajo, etc. De acuerdo con Becerra (2008) “los aportes psicosociales de mayor importancia son provistos por las relaciones familiares y uno de los objetivos más importantes de la prevención de la integridad familiar” (p. 61).

Psicología de la personalidad: Para Eysenck (1976), citado por Romero y Erari (2012), la personalidad se define como: “una organización más o menos estable y duradera del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, que determina su adaptación única al ambiente” (p. 17).

3.7. EL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE ERIK ERICKSON

Con el fin de comprender la etapa del desarrollo en que se encuentran las niñas, niños y adolescentes entrevistados, se ha tomado los lineamientos de Erick Erickson (1902), quien propuso una teoría del desarrollo psicosocial que comprende ocho fases a lo largo de la vida del ser humano, de las cuales en este estudio se hará referencia solo a cinco fases.

3.7.1. Las etapas psicosociales del desarrollo

Para Erickson las etapas se encuentran en el desarrollo psicosocial, en que los niños tratan de entender y relacionarse con el mundo y los demás. Cada una de estas etapas se enfoca en un conflicto que los niños, niñas y adolescentes experimentan en ciertos periodos críticos.



- a) **La Confianza contra desconfianza:** la esperanza, en esta etapa enfatiza si podemos confiar en el mundo o no. Si los bebés reciben un cuidado poco confiable, inadecuado y rechazante, percibirán su mundo considerándolo indiferente u hostil y desarrollarán un alto grado de desconfianza. Un equilibrio apropiado de confianza y desconfianza conduce al desarrollo de la fuerza del yo esperanza, una virtud humana básica sin la cual somos incapaces de sobrevivir (Craig & Woolfolk, 1998).
- b) **Autonomía frente vergüenza y duda:** esta etapa surge durante el segundo tercer año de vida y corresponde a la etapa anal-muscular en el esquema sicosexual de Freud (1963). La dualidad emocional primaria aquí es la del control sobre el cuerpo y las actividades corporales en oposición a una tendencia hacia la vergüenza duda. “Justo cuando un niño ha aprendido a confiar en su madre y en el mundo, volverse obstinado y arriesgarse con su confianza a fin de percatarse lo que él, como individuo confiable, puede querer”.
- c) **Iniciativa contra culpa:** determinación, en este periodo, los niños están activos en su ambiente, dominan habilidades y tareas nuevas. Su modalidad social dominante es el modo intruso: sus cuerpos se entrometen en forma vigorosa en el espacio y sobre otras personas, en esta etapa el lenguaje se vuelve más pulido, también comienzan a participar en proyectos. En estos años los niños están más abiertos al aprendizaje que en ningún momento de su infancia (Craig & Woolfolk, 1998).
- d) **Laboriosidad contra inferioridad:** competencia (6 a 11 años de edad). El término “laboriosidad” implica estar ocupado con algo, aprender hacer algo y hacerlo bien. En todas las culturas los niños reciben alguna forma de instrucción sistemática en esta etapa con el fin de enseñar habilidades que serán necesarias en su sociedad y les ayudará alcanzar un sentido de dominio (Craig & Woolfolk, 1998).

Los niños salen de las etapas anteriores con un sentido básico de confianza, autonomía y iniciativa, pero si su desarrollo ha dejado residuos pesados de



desconfianza, duda y culpa pueden tener dificultades para desempeñarse en un nivel óptimo. El riesgo durante este periodo que desarrollen sentimientos de inadecuación e inferioridad.

- e) **Identidad del yo contra confusión de roles:** fidelidad. (12 a 18 años de edad). La identidad del yo da por resultado un sentido de individualidad coherente que nos permite resolver nuestros conflictos en forma adaptativa, también en esta etapa los jóvenes comienzan a reconocer los roles y habilidades que han desarrollado en un sentido más maduro de identidad. Esta integración es más que la suma total de los logros previos (Craig & Woolfolk, 1998).

El desarrollo es una identidad positiva, depende del apoyo de grupos significativos. El adolescente que no puede encontrar un papel adulto significativo corre el riesgo de una crisis de identidad, una falla transitoria en el establecimiento de su identidad estable. La fidelidad es la virtud o fuerza del yo desarrollado en estos tiempos; el adolescente está listo para aprender a ser fiel a un punto de vista ideológico.

Al respecto, se puede decir que dentro del desarrollo de los niños, niñas y adolescentes los problemas que se pudieron evidenciar en la investigación se encuentran en la etapa de la niñez, siendo una fase en donde necesitan un apoyo incondicional, como manifestaciones de afecto de sus padres, también porque están aprendiendo a desarrollar sus habilidades por cuanto sus padres se encuentran ausentes, en especial sus madres privadas de la libertad de tal manera que los niños, niñas y adolescentes presentan dificultades en su ambiente familiar, escolar y social. Por eso los niños, niñas y adolescentes buscan sus amistades en su entorno de pares desempeñando roles equivocados que en lo posterior traerán repercusiones negativas en los mismos.



3.7.2. Definición de resiliencia

De acuerdo con Marchiori (2009) se define la resiliencia como: “un proceso activo de resistencia, autocorrección y crecimiento como respuesta a la crisis y desafío a la vida, que puede ser desarrollada y promovida” (p. 202).

Por otro lado, Mateu, Flores, García, y Gil (2013) consideran que el término resiliencia ha sido adaptado a las Ciencias Sociales para designar a los procesos que desarrollan las personas, familias y/o comunidades ante adversidades crónicas (pobreza, enfermedades, disfunción familiar, etc.) o puntuales (accidentes, muertes, atentados terroristas, desastre natural, etc.) cuyo resultado es un aprendizaje y aumento de sus fortalezas.

En los enfoques presentados anteriormente por los autores sobre resiliencia, nos manifiestan que los niños, niñas y adolescentes pesen a que han vivido en situación críticas como son: la pobreza, violencia intrafamiliar, madres privadas de la libertad, han sido capaces de superar los riesgos y tener una mejor calidad de vida.

De acuerdo a los diferentes puntos de vista de los autores, se concluye que la resiliencia es una crisis, que si bien los niños, niñas y adolescentes muestran un aprendizaje.



CAPÍTULO IV

4. METODOLOGÍA

4.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de carácter descriptivo pues indaga la realidad de un conjunto de actores que se encuentra en el interior del fenómeno carcelario. Este estudio expone las características de diez casos en particular, en los cuales se ha investigado los factores de riesgo que presentan los niños, niñas y adolescentes (NNA), hijos de madres privadas de su libertad. El método utilizado es la inducción y los análisis de contenidos mediante el uso de estadística descriptiva que presenta los resultados de test aplicados al grupo de estudio.

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: 100 madres privadas de la libertad del Centro de Rehabilitación de Mujeres de la ciudad de Cuenca.

Muestra: 10 madres privadas de la libertad y con sentencia ejecutoriada firme, 10 niños, niñas y/o adolescentes, hijos de madres privadas de la libertad.

Criterios de selección: Los criterios para la selección de la población de estudio fueron los siguientes:

En cuanto a la población de madres privadas de la libertad, se consideró a:

- Mujeres privadas de su libertad.
- Con sentencia ejecutoriada firme.
- Con hijos menores de edad (NNA).
- Que accedieron a firmar consentimiento informado.

En cuanto a los niños, niñas o adolescentes, hijos de las madres privadas de su libertad, se consideró:



- En una familia con hijos: niños y adolescentes al mismo tiempo, a los adolescentes.
- Hijos que se encuentren visitando a su madre en el Centro de Rehabilitación Social.
- Hijos biológicos o adoptivos.
- Niños niñas y adolescentes que, a través de su representante legal, prestaron consentimiento informado.

4.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS APLICADAS AL ESTUDIO

Tabla 1. Métodos y técnicas

ETAPAS	MÉTODOS	TÉCNICAS	RESULTADOS
Conocimiento y diagnóstico	Recolección de información.	Cuestionarios: ¿Cómo es tu familia? (niños). ¿Cómo es su familia? (padres y madres).	Conocimiento sobre las características de funcionamiento familiar de los hogares estudiados. Diagnóstico sobre los factores de riesgo en los niños niñas y adolescentes hijos de las madres privadas de la libertad.
Fundamentación teórica.	Analítico sintético. Inductivo deductivo	Investigación Documental (Fichaje)	Fundamento teórico de los factores de riesgo de los niños, niñas y adolescentes hijos de madres privadas de la libertad
Propuesta	Analítico sintético Propositivo.	Narración	Directrices sobre el abordaje de las madres privadas de la libertad y sus hijos.

Elaboración: Karina Huiracocha



4.4. PROCEDIMIENTOS

Primera Fase

Se realizó la visita al Centro de Rehabilitación Social de Mujeres de Cuenca, donde se obtuvo el permiso del Director Dr. Juan Carlos Ulloa para realizar la investigación (Anexo 1). Una vez obtenido dicho permiso, se coordinó con el Trabajador Social (Lcdo. José Peralta), quien facilitó el acceso a una base de datos preliminar de las Madres Privadas de la Libertad, en la cual se advirtió un número de 119 mujeres como la población total del estudio, sin embargo no todas ellas cumplían los criterios de inclusión para conformar la muestra, por lo que se procedió a realizar una selección excluyente de las unidades de estudio. Diez madres mujeres privadas de la libertad y sus familias, finalmente fueron seleccionadas como unidades de estudio de la presente investigación.

A este grupo de mujeres y sus hijos, previo el consentimiento informado, se les aplicó el cuestionario de vulnerabilidad denominado “¿Cómo es su familia?” en versión para padres y madres; y, el cuestionario “¿Cómo es tu familia?” en versión para niños y adolescentes. Este cuestionario fue diseñado por la W.K. Kellogg Foundation, Fondecyt, Universidad de Chile, validado por el Centro de la OMS en Salud del Adolescente de la Universidad de Minnesota y la OPS en el año 1999. Esta es una prueba considerada de tamizaje para determinar el perfil de funcionamiento familiar y detectar disfunción familiar (Anexo 2).

Una vez que se obtuvo todos los instrumentos completos, se procedió con la tabulación, la construcción de baremos y el diseño de estadística descriptiva para exponer los resultados alcanzados, organizándolos por temas y categorías de análisis según constan en los cuestionarios. De este modo se estableció cuáles son los factores de riesgo presentes en los NNA.

Dichos temas y categorías están organizados de la siguiente manera:



TABLA 2. DELIMITACIÓN DE TEMAS Y CATEGORÍAS DE ANÁLISIS

TEMA	CATEGORÍA
A. TIPO DE RELACIÓN	1. Tipo de familia 2. Número de miembros 3. Etapa del ciclo vital 4. Jerarquía y límites 5. Cohesión familiar 6. Participación 7. Comunicación: Hijo-Madre Hijo-Padre P/Madre-Hijo 8. Comunicación conyugal 9. Rutinas familiares
B. AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS	Búsqueda de apoyo social Búsqueda de apoyo religioso Búsqueda de apoyo profesional Redefinición del problema
C. APOYO DEL ADOLESCENTE	
D. VALORES	Esfuerzo personal Poder, dinero y sexo Valores morales
E. SATISFACCIÓN	Satisfacción con la vida Sentimiento de felicidad Rendimiento académico/laboral
F. ACUMULACIÓN DE TENSIONES (21)	
G. PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO	Síntomas y problemas Tratamientos
H. RECURSOS DE LA FAMILIA	Educación de los padres Ocupación de los padres Nº de aportantes a gastos Ingresos, bienes y servicios

Fuente: Cuestionario ¿Cómo es tu familia?-¿Cómo es su Familia?

Elaboración: Karina Huiracocha



Segunda Fase

Una vez definidos los temas y las categorías de análisis se procedió a sistematizar la información calificada en los cuestionarios en base al diseño de un cuadro en el que constan los puntajes promedios de cada familia en cada factor.

El instrumento permite obtener un puntaje numérico para cada factor del funcionamiento familiar. Este puntaje numérico se obtiene sumando los números marcados como respuesta a cada una de las preguntas que los constituye.

Dificultades

Las madres privadas de la libertad al momento de la aplicación del cuestionario colaboraron con toda voluntad, pero al momento de contestar cada una de las preguntas, surgió cierta duda y afán de manipular las respuestas a partir de la errónea sugestión de que al demostraban respuestas acertadas, disminuirían su sentencia, cuestión que se corrigió a tiempo para disponer de información adecuada.

Se dificultó la aplicación del cuestionario a los niños, niñas y adolescentes por motivo que sus hijos no acudían a visitar a sus madres, las causas para que se presente este problema, fue vivían lejos y no contaban con los recursos necesarios para visitar con frecuencia a sus madres, en otros casos no hubo quién les acompañase y, por último, algunos se encontraban realizando las tareas escolares que impedían su presencia en el Centro de Rehabilitación.

En cuanto al Centro de Privación de Libertad, se pudo obtener casi la total colaboración de los funcionarios, sin embargo, al solicitar la información sobre la situación del centro, no se pudo obtener mayores datos. Por ejemplo, en lo que respecta a los antecedentes históricos no disponen de información sistematizada. Así mismo, se visitó las bibliotecas de la ciudad en las cuales no se pudo obtener datos significativos. Frente a esta situación, se procedió a realizar el contexto institucional en base a compilaciones realizadas por el investigador Lautaro Ojeda Segovia³, quien describe la situación penitenciaria del Ecuador y apenas alude al centro femenino de Cuenca.

³ Doctor en Jurisprudencia, Sociólogo. Concluyó sus estudios de Filosofía, Catedrático Universitario desde hace 30 años en Universidades Públicas y Privadas. PUCE, Facultad de Comunicación Social de la Universidad Central del Ecuador, Universidad Andina Simón Bolívar. Director del Instituto de Investigación de la Universidad Alfredo Pérez Guerrero. Consultor e investigador Social de varios organismos nacionales e internacionales.



CAPÍTULO V

5. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO

Tabla 3. Datos de las madres privadas de la libertad a quienes se aplicaron el test “cómo es su familia”

N° Familia	Edad	Educación	Ocupación antes de la privación de la libertad	Delito	Años sentenciados	Años cumplidos
1	34	Básica	QQDD	Asesinato	20	8
2	33	Bachiller	Comerciante	Robo	3	1
3	44	Superior	Profesora	Tráfico de migrantes	1	6 meses
4	36	Primaria	Artesana	Droga	3	1
5	38	Primaria	Comerciante	Droga	5	3
6	45	Primaria	Venta de CD	Pornografía infantil	5	1
7	40	Primaria	Artesana	Drogas	4	2
8	41	Bachiller	Artesana	Drogas	6	3
9	26	Primaria	QQDD	Drogas	12	4
10	37	Básica	Comerciante	Drogas	6	2

Fuente: Centro de Privación de Libertad de Personas Adultas-Mujeres de la ciudad de Cuenca.

Elaboración: Karina Huiracocha

DESCRIPCIÓN.- La población estudiada está conformada por 10 madres privadas de la libertad, la mayoría de ellas (6 madres), se encuentran en el centro Penitenciario por el delito de tráfico, tenencia o expendio de drogas. Delito que, a decir de los profesionales del centro carcelario, constituye uno de los más comunes en el medio social. También se encuentra un caso de



asesinato penado con 20 años de reclusión. Un caso de pornografía infantil, el cual tiene una sentencia de 5 años de reclusión. Se incluye un caso de robo con una sentencia de 3 años. Finalmente, participa una madre condenada por tráfico de migrantes a un año de privación de libertad. En promedio, todas ellas han cumplido un cuarto de la pena que se les ha impuesto. La edad de las madres privadas de la libertad va desde los 26 hasta los 45 años.

El nivel educativo de estas mujeres varía de un caso a otro. De este modo, dos casos tienen educación elemental, lo cual significa que no han terminado los estudios primarios, mientras que cuatro casos sólo han concluido la primaria. Existen dos casos que han concluido el bachillerato y un caso único que cuenta con educación superior. En cuanto a las actividades u ocupación de las madres, antes de la privación de la libertad, se destaca las actividades de comercio informal y artesanías, seguido de los quehaceres domésticos y un caso de una madre que tenía como su ocupación la docencia en educación primaria.

Tabla 4. Datos de los NNA hijos de madres privadas de la libertad a quienes se aplicó el test “¿cómo es tú familia?”

EDAD	EDUCACIÓN	VIVEN CON
14 años	Noveno de Básica	Hermano
10 años	Séptimo de Básica	Tía
10 años	Sexto de Básica	Abuelita
10 años	Séptimo de Básica	Hermana
17 años	Tercero de Bachillerato	Padrastro y tíos
12 años	Tercero de Básica	Institución
10 años	Sexto de básica	Abuelita
16 años	Primero de bachillerato	Padre
17 años	No estudia (madre adolescente)	Pareja
12 años	Octavo de Básica	Hermanos y tíos

Fuente: Centro de Privación de Libertad de Personas Adultas-Mujeres de la ciudad de Cuenca.

Elaboración: Karina Huiracocha



DESCRIPCIÓN. – En cuanto a la población de NNA hijos de las madres privadas de libertad, las edades oscilan entre 10 a 17 años, (6 niños, niñas) y mayores a 13 años son (4 adolescentes), de los cuales 3 son varones y 7 son mujeres.

Siete niños y niñas se encuentra cursando el ciclo básico (Tercero hasta Noveno de Básica), en la educación básica, dos se encuentran en el ciclo superior y una está cursando el último año del bachillerato en la especialidad de Ciencias Sociales. Finalmente, una adolescente de 17 años no se encuentra estudiando debido a que se encuentra cuidando de su hijo.

Respecto a la convivencia familiar, las madres que están privadas de la libertad han preferido que sus hijos menores de edad vivan en su entorno familiar con los hermanos mayores quienes asumen el rol de padre y madre en casa, seguidamente se encuentran los abuelos y tíos, y, por último como un caso excepcional se encuentra un padre de familia que está a cargo del hogar.



Universidad de Cuenca

No. Factores	Número de Familias																						
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		TOTAL		
	MA %	NNA %	MA %	NN A	MA. %	NNA %	MA. %	NNA %	Ma. %	NNA %	MA %	NNA %	MA. %	NNA %	MA %	NNA %	MA. %	NNA %	MA. %	NNA %		%	
A	22	70	89	68	64	80	82	80	73	73	71	73	62	78	78	78	71	63	44	55	1319	66	
B	65	55	50	55	50	40	65	70	60	35	55	60	90	65	60	31	65	35	45	45	1051	52	
C	100	60	20	60	40	60	80	60	40	60	40	80	60	40	80	60	80	40	5	60	1065	53	
D	66	60	80	73	67	67	80	67	87	73	80	73	80	90	73	73	80	87	73	73	1430	72	
E	60	73	47	53	47	67	53	87	60	47	40	73	60	80	73	53	73	60	67	60	1173	59	
F	80	100	80	100	80	80	80	100	100	100	100	100	100	100	100	100	80	80	60	80	1720	86	
G	80	100	90	100	100	100	100	100	100	90	100	100	100	100	100	60	90	60	90	100	1760	88	
H	30		80		35				50		35		35		37		20		30		352	35	
Calificación nota Riesgo. Padre-NNA	65	82	68	63	66	63	75	73	69	65	63	78	63	71	65	76	68	54	50	60	1319	66	
Total Riesgo Familiar	74		66		65		74		67		71		67		71		61		55				
Descripción Cuestionario s	De las 10 madres privadas de la libertad y de los 10 NNA investigados, se obtuvieron resultados en donde la mayor parte de las entrevistadas se encuentra en un Menor Riesgo y necesita una Orientación Parcial.																						

Tabla 5. Datos generales de las madres privadas de la libertad y NNA a quienes se aplicaron el test “como es su familia” para padres, y “como es tu familia” para adolescentes (Anexo V, Pagina 104 Y Anexo VI página 105).

Fuente: Centro de Privación de Libertad de Personas Adultas-Mujeres de la ciudad de Cuenca.

Elaboración: Karina Huiracocha

Karina Huiracocha Panamá, 48



Para obtener la información del cuadro No 4 se aplicó los cuestionarios ¿Cómo es su Familia? para padres y ¿Cómo es tú Familia? para los niños y adolescentes, luego se procedió a la calificación de cada uno de los cuestionarios de la siguiente manera:

1. *Se consideró el puntaje individual de cada factor, basándose en la tabla No.1 BAREMO (Anexo 5), luego se graficó el perfil familiar, en el que consta la distribución del puntaje obtenido en cada factor de acuerdo a las 5 categorías que van de mayor a menor vulnerabilidad.*

2. *La obtención de promedio por factores.*

3. *Para obtener la valoración por factores se consideraron las cinco categorías que se encuentran en forma horizontal (otros, Incompleta, mixta, extensa, completa) y los 8 factores para madres y en el de NNA los 7 factores que se encuentran en forma vertical (A) Tipo de Relación, B) Afrontamiento de Problemas, C) Apoyo al adolescente, y así en su orden secuencial, en donde cada categoría tiene una puntuación que va desde el 1 que equivale mayor vulnerabilidad hasta el 5 que indica menor vulnerabilidad. Por ejemplo: para sacar el primer factor que hace referencia al tipo de relación, si en la categoría 5 se observa que tiene 4 factores marcados, se multiplica 4 por 5 dando como resultado 20; luego si en la categoría 4 tiene 3 factores señalados se multiplica por los cuatro dando como resultado 12; en la categoría 3 tiene 8 factores señalados se multiplica por tres lo que da 24; en la categoría 2 tiene 7 factores señalados se multiplica por dos lo que da a 14 y en la categoría 1 tiene 9 factores se multiplica por uno que equivale a 9. Luego se suma el resultado de todas las multiplicaciones dando un resultado de 69, siendo el puntaje real en el factor analizado, luego se realiza una regla de tres considerando un puntaje total siendo 125 para adolescentes y 135 para madres, dando el resultado cuantitativo ($69 \times 100 = 6900 / 125 = 55.2$ o $69 \times 100 = 6900 / 135 = 51$), este es un promedio general de todo el perfil. Para sacar por factores se realiza la regla de tres simple, con la diferencia que no se divide para 125 o 135, sino que se suma los factores de forma vertical, cuyo valor por factor es de 5. De este modo, el factor A) “Tipo de relación (madres)”*



que son 9 factores, se multiplicó por 5, lo que dio un total de 45, ($30 \times 100 = 300 / 45 = 67$).

Luego de obtener el dato cuantitativo del perfil de funcionamiento familiar, se midió en la escala:

Tabla 6. Escala de funcionamiento familiar

ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR			
Porcentaje	Equivalencia	Riesgo	Funcionamiento
100	Superior	Sin riesgo	
95	Superior al término medio		
75	Término medio	Menor riesgo	Orientación parcial
50			
25	Inferior	Mayor riesgo	Orientación total
10	Inferior al término medio	Riesgo Total	Terapia
5	Deficiente		
0			

Fuente: Centro de Privación de Libertad de Personas Adultas-Mujeres de la ciudad de Cuenca.

Elaboración: Karina Huiracocha.

Descripción.- Como se observa, en el lado vertical de la tabla se describe los factores de riesgo a ser promediados, en donde A corresponde al factor Tipo de Relación” B-Afrontamiento de Problemas, C Apoyos del Adolescente, D-Valores, E-Satisfacción, F-Acumulación de tensiones, G-Problemas de salud y comportamiento y H-Recursos de la familia.

El lado horizontal corresponde a la descripción sobre el número de Familias investigadas, las que corresponden a 10, el número uno (1) corresponde a la madre y NNA, de la primera familia investigada, el número dos (2) a la segunda, y así con sucesión conforme al orden establecido.



Para un análisis objetivo de los factores presentes en las familias estudiadas y en busca de resolver la pregunta inicial de investigación, es fundamental tomar en cuenta la particularidad de cada caso estudiado, determinando la funcionalidad y el riesgo presente en cada familia y en cada factor, para luego fundamentar teóricamente en análisis global de la población y así poder arribar al objetivo general de estudio.

5.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Conforme al objetivo específico “Diagnosticar la situación actual de los NNA hijos de las madres privadas de la libertad” se procede a describir datos iniciales que servirán de introducción para arribar a las conclusiones buscadas.

El instrumento utilizado para la recolección de información fue el Test “Cómo es tú Familia” y las condiciones de la población analizada fueron las siguientes:

En cuanto al sexo, se aplicaron los instrumentos a siete mujeres, de las cuales cuatro son niñas y tres adolescentes; así también tres hombres, todos son adolescentes.

En cuanto a la educación; seis NNA se encuentran insertados en la educación primaria y asistiendo con normalidad a clases. Tres adolescentes cuentan con educación secundaria, y una adolescente (madre adolescente) cuenta con educación secundaria incompleta y no se encuentra asistiendo al sistema educativo.

5.3. FACTOR TIPO DE RELACIÓN

La muestra estudiada está compuesta por 10 niños, niñas y adolescentes y 10 madres que están privadas de la libertad de la ciudad de Cuenca.

5.3.1. Tipo de familia

Se puede observar que la familia predominante en la investigación pertenece a la tipología de Familia Extensa, lo cual está representado por 6 de los 10 casos en análisis.



Conforme a los resultados, una de las familias tiene mayor prioridad de atención lo cual causa riesgo de fricciones entre los integrantes es la familia extensa pues está conformada por abuelos y tíos en un mismo hogar, lo cual conlleva el hacinamiento de por lo menos tres generaciones.

Es en este tipo de familias en las cuales suelen presentarse inconvenientes respecto a la identificación de autoridad por parte del niño, confusiones debido a que el tío, el abuelo u otras personas asumen el rol de la madre ausente. En otros casos, los hermanos mayores asumen el rol de madre y de padre, sobrellevando un rol que no les toca, es decir lo hacen obligados por el apego emocional, sentimientos de unión y expresión de afecto el de cuidar a sus hermanos, sobrinos, o nietos pequeños que carecen de la figura materna en el hogar, pues como se advirtió anteriormente sólo un padre está asumiendo su rol en la familia.

Con excepción de aquel caso en el que el padre cuida de sus hijos, se evidencia que el resto de familias monoparentales ha tenido que suplir la figura de la madre con algún familiar quien tiene que llevar las reglas y normas dentro del hogar, brindando estabilidad emocional. Finalmente, los adolescentes que viven en acogimiento institucional se ven limitados en su desarrollo afectivo. Esta alternativa se da en últimas instancias por motivo de que su familia materna y paterna no desea hacerse responsable de su cuidado, causando así un factor adicional de riesgo.

5.3.2. El ciclo vital

Las etapas del ciclo vital son “momentos” por los cuales van atravesando todos los miembros de las familias irán compartiendo una historia en común.

En las familias investigadas se observó que existen hijos e hijas en edad escolar y adolescentes, lo cual produce un cambio rotundo en todo el sistema, ya que ellos empezarán a relacionarse con un nuevo grupo social organizado e influyente. La madre al encontrarse fuera del sistema, no puede influir directamente con sus valores y principios por lo que la influencia externa a la familia se convertirá en el referente a seguir.



El hijo adulto crea sus propios compromisos e interés fuera de casa como son los amigos, una profesión, trabajo. La responsabilidad de una nueva familia que se da en el interior de estas familias, descuidará de sus hermanos pequeños que están bajo su cargo, considerando un riesgo a los NNA.

5.3.3. Jerarquías y límites

Para el análisis de lo que son las normas y límites dentro de los hogares se utilizó la información del test "*Cómo es su familia*", (Anexo IV página 93) aplicado a las madres privadas de la libertad, dando prioridad a la opinión de la madre quien no desea ver que en el hogar hace falta la autoridad.

Se debe considerar como importante las normas y límites en todas las familias por lo que es saludable, lo cual permitirá que los hijos crezcan en un ambiente en donde sabe quién es el jefe de hogar, esto permitirá que paulatinamente le permita desarrollarse en el medio social saludable.

A nivel general se puede afirmar que en el grupo estudiado, no existe autoridad y límites. Se puede observar que las familias extensas o aglutinadas no están bien establecidas las normas y/o roles de sus miembros. Por esta razón, los hijos de las madres privadas de libertad tienden a hacer lo que ellos desean, faltando el respeto a las personas que están bajo su cargo, lo cual genera conflictos entre el subsistema parento-filial y subsistema fraterno, lo cual también se identifica como un riesgo.

5.3.4. Cohesión Familiar

Se entiende por la cohesión familiar el apego emocional de sentimientos y la unión en el sistema, que se expresa a través del amor y afecto entre los miembros. El nivel de cohesión entre los NNA con su madre privada de la libertad demuestra que sí existe un nivel de participación, lo cual no se le considera como un factor de riesgo, es decir, sí se cumple con la definición que se da a continuación.



La definición de cohesión en este modelo tiene dos componentes: los lazos emocionales que tienen los miembros de una familia entre sí y el grado de autonomía individual que un miembro experimenta en el sistema; la cohesión es la capacidad del sistema para tomar decisiones en grupo y darse soporte mutuamente. En cuanto a la adaptabilidad, se define ésta como la habilidad de un sistema familiar para cambiar su estructura en respuesta a determinadas circunstancias que provocan tensiones y por situaciones propias de su desarrollo. (López, Barrera, Cortés Sotres, & Metz, 2010)

5.3.5. Participación

La participación existente entre los niños, niñas y adolescentes con sus madres, ha considerado este aspecto como factor de riesgo debido a que de los 100% NNA encuestados, el 80% no comparte actividades con sus madres privadas de la libertad. Entre las causas para que se dé dicho problema se le puede considerar a los factores tiempo, economía y la distancia. El tiempo que disponen para las visitas los Jueves y Domingos, es de 8:30 am hasta las 16:30, esto se ve como impedido por que algunos de sus hijos tienen que acudir a clases, ya sea en la mañana o en la tarde, los que asisten en la mañana, realizan tareas escolares en la tarde o viceversa, esto hace que ellos no puedan visitar a su madre entre semana, quedándoles sólo los días domingos, en los cuales el factor de hacinamiento del centro complica esta función familiar. El centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca no cuenta con el espacio y actividades necesarias para que puedan compartir madres e hijos.

En otros casos el factor económico es un impedimento para que se dé la participación, por el mismo hecho que su madre se encuentre privada de la libertad no cuenta con los suficientes recursos para que acudan a visitarle y así compartir actividades con ellas. Finalmente, la distancia es otra causa para que no se dé la visita, por motivo de que los niños, niñas, y adolescentes viven distantes (por ejemplo en la provincia del Cañar).



5.3.6. La Comunicación

Se le considera al diálogo como la base fundamental en las relaciones interpersonales, que comunican los sentimientos e información, la cual ayuda a transmitir y establecer contacto con las demás personas. Al respecto, se observa que no se da importancia a hablar. Del 100% NNA se obtuvo como resultado que el 30% tiene una mala comunicación, mientras que el 70% expresa que es excelente.

Para que exista un buen diálogo se debe tomar en cuenta el hecho de saber escuchar, mantener una actitud asertiva y mostrar empatía para promover un buen clima con los miembros del hogar. En las encuestas aplicadas a las diez madres privadas de libertad, se pudo observar que dos de ellas mantienen una muy mala relación con su pareja. Siete de ellas expresan que es buena, cabe señalar que la mayoría de ellas no tiene una pareja fija.

En cuanto a lo que expresan sus hijos de la comunicación con su padre, la realidad es diferente, debido a que en algunos casos los hijos no conocen a su padre, y en caso de conocerlos la relación es mala porque han sufrido mucha violencia familiar e incluso algunos se encuentran privados de la libertad. Por estas razones es importante trabajar con sus madres para que sus hijos puedan mejorar las relaciones, asumiendo a la comunicación un factor de riesgo.

5.3.7. Rutinas Familiares

Las rutinas familiares juegan un papel importante para la distracción de la mente para cada uno de los integrantes. Al respecto, Satir (2002) habla del hecho de compartir espacios: familiares, conyugales e individuales, indicando que el espacio individual es aquel que “cada persona necesita tiempo para estar sola (tiempo propio), tiempo para que cada persona lo pase con cada otra (tiempo de compañeros), tiempo para estar todos juntos (tiempo de grupo)” (p. 258).

Del NNA en 100% encuestados, 90% se acomodan al poco tiempo que disponen para disfrutar su propio tiempo. Es importante señalar que no existe



una práctica o rutina familiar identificada en los miembros de la familia como tiempo propio. Sin embargo, se ha advertido que las rutinas se han visto cambiadas drásticamente tras la privación de la libertad de la madre pues ellas eran las que organizaban dichas rutinas en casa.

5.4. AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS

Respecto al afrontamiento de problemas, la búsqueda de apoyo tanto social, religioso como profesional tiene un comportamiento distinto cuando existe un claro predominio como factor protector o de riesgo para el grupo, en cambio en la redefinición de problemas los NNA opinan que en general la familia los puede manejar en forma optimista, por lo que actuaría claramente como un factor protector de las familias.

El afrontamiento de los problemas describe cambios, comportamientos que son producidos por las emociones y a la vez hacen que las personas se preparen para la acción.

En el entorno se producen cambios no deseados que generan estrés, o cuando las consecuencias de estos sucesos no son las deseables.

5.4.1. Búsqueda de Apoyo Social

La búsqueda de apoyo social de los NNA y sus madres se le puede considerar escasa ya que de los 10 NNA encuestados el 70% de ellos no busca ayuda en los vecinos, parientes o amistades para enfrentar sus problemas, pues ellos solos quieren solucionar sus conflictos.

En tanto el 30% de ellos busca apoyo, consejo en sus conocidos para superar el conflicto que se está presentando en su vida. Por lo general, buscan ayudan en los familiares como son los tíos y abuelos, es decir, en su entorno familiar más amplio.

5.4.2. Búsqueda de apoyo religioso

El 20% de las familias investigadas profesan algún tipo de religión, en contraste con el 80% quienes no profesan ningún tipo de religión.



Este factor se asocia a vulnerabilidad frente a crisis en cuanto a las Fuentes de Apoyo externo, lo que significa que la acumulación de tensiones requiere de una descarga emocional y de conciencia moral que cuando no es satisfecha mediante la ayuda profesional, de alguna manera es suplida por la guía espiritual.

Las características de la población investigada que oscila entre las edades de 10 a 17 años presentan rasgos que deben ser analizados en relación al tiempo en que perdieron la presencia permanente de su madre en el hogar.

La relación con los años que llevan cumpliendo la pena de las madres en el centro de reclusión varía de acuerdo al delito cometido. Sin embargo, se puede resumir que la mayoría de ellas se encuentra ya cumpliendo con un mínimo de 3 a 5 años de reclusión, tiempo en el cual los hijos se encuentran sin una guía de la figura paterna. Esta carencia en ciertos casos puede ser suplida por sus familiares quienes están al cargo de su cuidado.

En un caso excepcional, un adolescente se encontraba (a la fecha de la investigación) insertado en una casa de acogida en donde la guía espiritual es lo primordial y lo más importante. Este factor, a decir de la educadora social de aquella institución, es importante para el trabajo de modificación de conductas y una adecuada inserción en la familia.

Al referirse a su comportamiento, manifiesta que aquel adolescente modificó varias conductas nocivas aprendidas en el proceso de callejización que durante este tiempo que se encontraba insertado, se ha constituido uno de los casos más ejemplares de buen comportamiento. Al preguntarle a dicha educadora sobre su reinserción familiar, supo manifestar que uno de los principales impedimentos fue la falta de familiares con capacidades adecuadas para continuar su proceso de inserción familiar y también la privación de sus padres (padre y madre) lo cual constituía un impedimento absoluto, debido a que la manipulación que recibía aquel adolescente era extremadamente peligrosa y nociva, circunstancia que se extendía a su familia ampliada.



Otro factor es la influencia que tiene la familia y la limitada confianza que tiene en la iglesia. Ocho NNA manifestaron no confiar en ningún sacerdote, pastor o guía espiritual, las razones eran que la familia no practicaba actividades religiosas. Tampoco se ha visto realizar prácticas religiosas a sus padres cuando se ha acudido a las visitas.

El 20% (dos casos) de ellos buscan y acuden un tipo de religión e incluso uno de ellos asiste al catecismo, no obstante manifestaron que no confiaban a los sacerdotes ni en la religión.

Al observar estos resultados se puede concluir que la falta de apoyo religioso constituye un factor de riesgo para la resolución de sus problemas o inquietudes en las familias.

5.4.3. Búsqueda de apoyo profesional

La ayuda de un profesional en los NNA y madres privadas de la libertad es un factor considerado como indispensable para que los NNA puedan superar la separación que enfrentarán por algunos años.

La búsqueda de apoyo profesional para las familias puede brindarse de dos maneras. La primera mediante el apoyo que se realiza a través de los Centros de Rehabilitación Social, las instituciones a cargo de la custodia de los NNA o fundaciones, instituciones que tienen como objetivo la atención a esta población. La segunda opción es la búsqueda de apoyo particular privado que la familia está en capacidad de brindarse o brindar a los NNA.

La primera opción no tiene la capacidad de respuesta adecuada ante esta problemática, recordemos que el sistema penitenciario atraviesa por una gran crisis (estado de excepción del sistema penitenciario) que aún no culmina. Ante esta situación, para los adolescentes y niños es más fácil ocultar los problemas que están atravesando antes que decirlos a su madre o familia, por lo que pasan mucho tiempo antes de que reciban ayuda profesional, por eso podemos observar que el 80% no buscan de apoyo y un 20% si lo hacen sea dentro de la misma institución o sino fuera de ellas como instituciones públicas



o privadas. Este factor sin duda alguna se constituye como factor de riesgo familiar en los NNA.

La segunda opción es imposible de acceder debido a la situación económica pobre de estas familias.

5.4.4. Redefinición del problema

La redefinición hace referencia a la confianza que tiene los miembros de la familia al contar con los recursos necesarios para afrontar la situación problemática, lo cual es definida por ellos como manejable y solucionable. Los NNA encuestados manifiestan que el 30% de ellos redefinen el problema indicando que la familia ofrece garantía a sus miembros como una fuente de apoyo ante las dificultades, sin embargo un 70% no lo hace.

5.5. APOYO DEL NNA

En la investigación realizada se puede observar que 90 % de los NNA expresa que no hay apoyo por parte de sus padres, siendo de suma importancia el apoyo que reciben los hijos de parte de su madre ya que ellos ven como ejemplo a sus padres, la ausencia física de los padres cuando ambos están privadas de la libertad permite no tener una figura paterna a seguir. Ante la depresión materna y las disfunciones familiares, el niño puede resistirse a abandonar su hogar o desarrollar síntomas psicossomáticos.

5.6. VALORES

Sobre los valores, Morales (2014) señala:

Los valores humanos son aquellos conceptos universales, controladores de acción que se encuentran en todas las culturas, todas las sociedades, todas las víctimas y en todos los lugares donde los seres humanos se ganan la vida. Los cinco valores humanos, que se pueden encontrar en todas las culturas, todas las sociedades y en todas las religiones, son la Honestidad, Humildad, el Amor, la Paz y la No Violencia. Estos valores son eternos, que elevan la vida humana a su más alta expresión, su mayor capacidad.



5.6.1. Esfuerzo personal

En la variable satisfacción, el 100% de los NNA perciben satisfacción con la vida, lo que actuaría como factor protector, siendo así, las madres con sus hijos tienen la intención de alcanzar un alto nivel de conocimientos y encontrar realización personal en la actividad laboral que escoja. El esfuerzo personal dentro de la vida es un motor fundamental de superación.

5.6.2. Poder, dinero, sexo

Para el 10% de los NNA investigados, este factor tiene importancia. Los adolescentes que representan este factor refirieron que el dinero es una fuente de poder ya que es una necesidad de vital importancia para la vida diaria en vista a que las actividades familiares, sociales, personales y sobre todo escolares estaban girando alrededor del dinero y del poder que ejercen en sus relaciones con los demás, manifestaban mantener esta percepción debido a que fue transmitida por sus padres. No obstante para la mayoría (90%) de los otros NNA este factor no tenía relevancia alguna, la razón se debía a que asociaban este factor con la situación actual de su familia y sobre todo porque asociaban a la privación de la libertad de su madre y, en otro de los casos calificaban a este factor como una necesidad “*mala*”, dicho en otras palabras como maligna. Manifestaban que la ambición por el dinero y el poder es la razón por la cual su madre se encontraba privada de la libertad y por la cual ellos se encontraban solos.

5.6.3. Valores Morales

En relación con los valores morales y el esfuerzo personal, llama la atención que en más de un 60% de los NNA que conforman la muestra no fue visualizada como factor protector, especialmente en esa etapa de la vida, por lo que se convierte en un importante foco de atención para la intervención.

Los valores morales para las familias investigadas, no lo consideran como una de sus prioridades, aspecto que al contrario debería dársele importancia porque permite que exista el respeto personal.



Del total de NNA investigados el 40% aceptan a los valores morales importantes para su vida ya que ayuda a solidificar las bases para una familia fuerte, unida, lo cual permitirá la construcción de confianza en cada miembro.

5.7. SATISFACCIÓN

El proceso de desarrollo personal atraviesa varias etapas, en cada una de ellas se enfrentan dificultades que al ser asumidas y superadas posibilitan descubrir capacidades y adquirir destrezas, caracterizando así la actitud, el comportamiento y las motivaciones del individuo. Mientras se transita este proceso de vida el ámbito familiar, social y académico, constituyen escenarios y factores determinantes.

Según cada etapa del ciclo vital surgen tipos específicos de necesidades (demandas) las cuales motivan a buscar formas, medios o alternativas de satisfacerlas. Cabe entonces plantearse las siguientes interrogantes:

¿Qué satisfactores son optados por la mayoría NNA para cubrir sus necesidades? ¿Qué alternativas les presenta la familia, el colegio, la sociedad y el estado?

¿Qué es lo determinante al momento de elegir un satisfactor?

¿Se comprende el efecto y consecuencias de optar por unos u otros tipos de satisfactores?

Antes de tomar acciones de intervención es necesario profundizar en el análisis de la raíz de la problemática, conocer las causas, al individuo, su entorno académico, familiar y social.

Es evidente que, cada vez más, NNA optan por satisfactores de fácil acceso y de consecuencias negativas (como el uso de drogas... relaciones sexuales de riesgo, pandillas, etc.); y, no por satisfactores de consecuencias positivas, ¿por qué?:

Generalmente:

- No están al alcance



- No son de su interés
- No resultan atractivos
- No están de moda
- Demandan de esfuerzo (paradigma del menor esfuerzo)
- Su efecto no es inmediato

5.7.1. Satisfacción con la vida

Lo relativo a la satisfacción con las relaciones personales se relacionan con varios factores analizados en la investigación, esto es: a la calidad de vida en los aspectos económicos, de vivienda y de servicios a los que la familia tiene acceso.

Del total de NNA investigados, el 90% expresa que ellos tienen satisfacción con la vida, es decir, aprovechan adecuadamente cada momento, viven intensamente el presente con actitudes positivas, pese a que su madres están privadas de la libertad, en contraste con el 10% que no se sienten contentos con la vida que están atravesando, con frecuencia se sienten tristes.

Este factor se relaciona íntimamente con el tiempo de privación de libertad de la madre, pues se puede observar que los NNA a medida que transcurre el tiempo de privación a su vez también van adquiriendo de varias maneras la aceptación de su realidad, por lo que este factor dependerá del apoyo que el NNA reciba de parte de sus grupos más cercanos, entre los cuales está fundamentalmente el trabajo con su progenitora, con su padre, con su familia ampliada. Este trabajo a su vez requiere que la atención a la familia nuclear y a la familia ampliada sea integral.

5.7.2. Sentimiento de felicidad

Los sentimientos de felicidad hacen referencia a la impresión subjetiva de qué tan feliz se siente la persona en comparación con los demás de su entorno. Siendo que los sentimientos de felicidad dentro de las familias son esenciales,



esto permite que en un sistema las alianzas, las emociones, las creencias, las tradiciones, las fortalezas, permanezcan y se fortalezcan con el tiempo.

En la investigación se observa que los NNA con sus madres se encuentra medianamente bien, esto es que un 50% se sienten satisfechos en las relaciones de familia en cuanto a la percepción de felicidad, no obstante, el otro 50% no sienten tal percepción de felicidad, es decir, no cuenta con apoyo, a esto se suma la frecuencia con que los factores estresores en las relaciones de familia generan estrés y por ende las presiones sociales les puede empujar al fracaso.

5.7.3. Rendimiento académico/laboral

El rendimiento académico de los NNA de acuerdo a la investigación está considerado como factor de riesgo. Las razones radican principalmente en la falta de apoyos que el niño recibe desde su hogar, hace falta personas que los motiven, los controlen, los orienten en sus tareas, incluso hasta el apoyo del gobierno es insuficiente.

“Mi otra casa” proyecto impulsado bajo la dirección del aula de Derechos Humanos de la Universidad de Cuenca, apoya a los niños y niñas en la elaboración de tareas dos veces a la semana, sin embargo esta responsabilidad no es suficiente para lograr resultados óptimos, no por la capacidad del programa sino debido a las circunstancias en que se tienen que desarrollar el trabajo con la población atendida que no abarca la atención integral como por ejemplo: la falta de representantes en las reuniones en los establecimiento produce incertidumbre en los NNA y genera que no se dé el apoyo y la confianza necesaria, factor estrictamente psicológico y de motivación estudiantil.

Los estudiantes que tienen un buen rendimiento académico obtienen calificaciones positivas a lo largo de la vida académica, la motivación, el interés en clase, nace desde la motivación que reciben desde el seno de su familia y que se vincula directamente a la satisfacción de sus necesidades de admiración, respeto, reconocimiento, entre otros, lo que produce a los niños, niñas y adolescentes sentimiento de realización apoyo y logro.



5.8. ACUMULACIÓN DE TENSIONES

La acumulación de tensión es uno de los factores iniciales en casos de violencia. La acumulación de tensiones, se refiere a la acumulación de eventos estresantes lo que se asocia a vulnerabilidad frente a crisis; en esta variable se presentaron NNA que indicaron un número de eventos suficientes para ser considerado factor de riesgo, esto es el 30% con acumulación de tensiones frente a un 70 %. Se puede ver que la acumulación de tensiones no es predominante, sin embargo en aquellos casos donde se describe como factor mínimo es por existencia actual de algún miembro con abuso de alcohol y drogas asociados a la educación de los padres y de la familia.

5.9. PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO

“La familia es considerada como uno de los más importantes sistemas que favorecen la salud y facilitan el mejoramiento de la calidad de vida. Sin embargo, cuando su funcionamiento se altera debido a situaciones emergentes o a la presencia de un miembro identificado con el padecimiento, se requiere que el sistema familiar sea asistido y capacitado para afrontar los requerimientos en el ámbito individual” (López, Barrera, Cortés Sotres, & Metzi, 2010)

5.9.1. Síntomas y problemas

En los síntomas y problemas de los NNA hacen referencia a las preguntas como:

- a. Fumó cigarrillos frecuentemente.
- b. Inhaló pegante, pintura u otras sustancias frecuentemente.
- c. Usó marihuana frecuentemente.
- d. Usó otros tipos de drogas (heroína, cocaína, LSD, etc.).
- e. Se emborrachó o se embriagó frecuentemente.
- f. Tuvo problemas por exceso o por falta de peso (estuvo obeso o muy delgado).
- g. Presentó problemas emocionales o psicológicos.
- h. Intentó suicidarse.



- i. Tuvo peleas o riñas en el barrio, en la escuela o en el trabajo.
- j. Fue retenido por la policía o tuvo importantes problemas con la ley.
- k. Quedó embarazada (UNA joven) o dejó embarazada a una chica (UN joven).
- l. Fue víctima de abuso sexual.
- m. Fue víctima de maltrato físico.
- n. Tuvo relaciones heterosexuales.
- o. Tuvo relaciones homosexuales.

Para el 20% total de NNA, existen síntomas y problemas; en el 80% no hay síntomas y problemas, lo cual nos permite pensar que el afrontamiento constituye como un conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales, que están en un constante cambio para adaptarse a las condiciones desencadenantes, y que se desarrollan para manejar las demandas, tanto internas como externas, que son valoradas como excedentes o desbordantes de la persona.

5.9.2. Tratamientos

Para analizar este ítem es importante tener en cuenta que se utilizaron las siguientes preguntas para considerar si es un factor de riesgo:

- a. Recibió tratamiento por abuso en el consumo de alcohol.
- b. Recibió tratamiento por abuso de drogas.
- c. Recibió tratamiento psicológico o psiquiátrico.
- d. Recibió tratamiento por lesiones causadas en intento de suicidio.
- e. Recibió tratamiento por heridas causadas en peleas o riñas.
- f. Tuvo un aborto.
- g. Tuvo atención durante el embarazo.

En la investigación realizada se ha considerado que los NNA no han necesitado un tratamiento porque no ha presentado algún tipo de problemas



graves de acuerdo a las preguntas planteadas en el cuestionario “¿Cómo es tu familia?” (Anexo III página 93). También se debe tener en cuenta que el 20% de NNA ha sufrido algún tipo de problema, en donde no se debería dejar de lado el tratamiento, para aquello es importante que asistan al tratamiento en instituciones del estado como es el propio Centro de Rehabilitación de Mujeres, para que puedan superarlo.

5.10. RECURSOS DE LA FAMILIA

Con referencia a los recursos de la familia, se ha podido observar que las madres no cuentan con educación, y pocas de ellas que han estudiado cuenta con la primaria, considerando como un factor de riesgo para los NNA y su familia. Para este factor se han tomado en cuenta las respuestas de las madres ya que los NNA no tienen estas preguntas en los cuestionarios.

5.10.1. Educación de los padres

El nivel académico alcanzado por los padres es nulo, pues en la investigación realizada a las madres privadas de la libertad, se puede observar que para ellas no se ha considerado como una de sus prioridades alcanzar un título o profesión. La falta de aquello está asociada quizás a la falta de apoyo por parte de sus padres o abuelo de los niños, a los medios económicos, todo esto llevará a no mejorar las posibilidades de vida, a tener pocas aspiraciones de mejorar su calidad de vida. Es así que no hay el empuje necesario para que constituya un recurso para la familia.

La educación de los padres tanto de la madre como del padre es la primaria, lo cual se puede observar que del total de investigados el 90% de madres de familia no han terminado sus estudios de nivel secundario, quizá se interrumpieron los estudios por la falta de medios económicos, apoyo familiar o por falta de interés en estudiar; cabe mencionarse que las madres son personas jóvenes y el 10% han terminado sus estudios.

5.10.2. Ocupación de los padres

Las condiciones de competencia en el mercado de trabajo exigen día a día un mayor nivel de escolaridad, los padres sin un buen bagaje educativo se



encuentran, sin lugar a dudas, en una situación de desventaja. Los padres de familia asumen situaciones y modos de vida de comportamiento que implican normas y valores propios de la vida de encierro.

La falta de motivación, el interés, conllevan a que la ocupación o el trabajo en los padres sean escasos. Se observa que del total de madres investigadas el 80% no tienen ocupación dentro del centro de rehabilitación del Cuenca y el 20% demuestran la creatividad de encontrar un medio laboral, ya que la mayoría de ellas son personas que antes de la privación de la libertad se han dedicado a los quehaceres domésticos.

5.10.3. Número de aportes a gastos

Los aportes económicos en estos tipos de familias son escasos, del total de encuestados el 80%, de sus progenitores no trabajan por lo tanto no obtiene una remuneración, y los que ayudan o aportan para la crianza de sus hijos, más bien son familiares cercanos como son los abuelos, tíos, hermanos que apoyan, en algunos casos son las instituciones, como Mensajeros de la Paz, con el proyecto niños Libres, que apoyan a los NNA y sus familias con canasta de víveres de primera necesidad como son: carnes, granos, arroz, azúcar y lácteos, el aporte mensual para cada familia es aproximadamente de \$ 110. Es considerado como factor de riesgo ya que los niños tienen que vivir expensas de la ayuda de otras personas, la cual no tendría que ser así, si no sus padres asumir su rol con los NNA.

5.10.4. Ingresos, bienes y servicios

Las madres por estar privadas de la libertad, no tienen medios para producir, lo cual se puede observar claramente que de las 10 madres encuestadas el 10 % no tienen vivienda, trabajo, siendo un factor de riesgo para ella y su familia, lo cual repercute en la crianza de los hijos, algunas de las madres se dedican a trabajar en la venta de canguil, tejiendo bufandas, pintando uñas, ganan poco dinero, esto sirve para gastos personales.



6. CONCLUSIONES FINALES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

Una vez aplicados los cuestionarios diseñados dentro de la línea de trabajo del Programa de Salud Familia y Población, de la división de la Promoción y Protección de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OPS, 1999) (Anexo II, página 63) “Cómo es Su Familia” para padres (Anexo IV, página 93) y “Cómo es tu familia” (Anexo III, página 85) para adolescentes, se observa que todos los niños, niñas y adolescentes con sus madres se encuentra en un diagnóstico de Menor Riesgo y en términos de procedimiento.

Se ha considerado como factores de riesgo A) el tipo de familia (la mayoría son extensas, la falta de normas, reglas y límites dentro de casa), la comunicación entre el subsistema paterno filial, la comunicación entre el subsistema conyugal que es vista por la madre con poca importancia ya que ellas tienen distintas relaciones sentimentales; B) El Estilo de afrontamiento de problemas, búsqueda de apoyo social, religioso y profesional; El factor E satisfacción; El rendimiento académico del adolescente, bajas calificaciones que presentan los NNA y el aspecto laboral de los padres; El factor H, (recursos de la familias) este factor es uno de los más importantes que presentan los padres, en especial las madres que están privadas de la libertad.

Uno de los problemas más frecuentes para que las madres estén privadas de libertad, es porque han asumido desde muy tierna edad: la maternidad, crianza y cuidado de sus niños, niñas y adolescentes.

Los resultados del test “Cómo es su familia” para padres y “Cómo es tu familia” para niños, niñas y adolescentes, ha demostrado que la separación, la manutención, los cuidados, son aspectos que preocupan a las madres privadas de la libertad.

El promedio de hijos de las madres privadas de libertad es de 2 a 4 hijos (as) procreados, con diferentes progenitores, los mismos que incluso esta también privados de la libertad.



En cuanto a la relación conyugal de las madres privadas de libertad apunta hacia un mayor porcentaje de madres solteras, "uniones de hecho".

De la muestra 10 madres privadas de su libertad, 8 han sido abandonadas u olvidadas por sus compañeros de vida o esposos. Esta situación no es considerada de prioridad ni por las mismas mujeres ya que casi no mencionan como una necesidad el reencuentro con su pareja, pero lo que realmente les interesa son sus niños, niñas y adolescentes.

Es común también que los hijos (as) estén dispersos, como lo declaró una de ellas, cuyos hijos (as) fueron distribuidos de la siguiente manera: "uno de ellos a la casa Guardiania de la fe, la adolescente al Buen Pastor y los otros a la Casa Buena Esperanza"

La mayoría de los niños, niñas y adolescentes que tienen a sus madres privadas de la libertad oscilan entre la edad de 8 y los 15 años, quienes están bajo el cuidado de los abuelos maternos en una proporción del 70%, de las familias encuestadas.

El apoyo social no es un factor protector dentro de la familia pues puede servir para bien o para mal. En este caso no es para bien por motivo que las Madres y NNA no buscan ayuda en las redes, y si lo hacen lo hacen con personas que están llevando la misma condición de vida, es decir, personas privadas de la libertad estarían llevando a sus hijos a su mismo estilo de vida siendo un riesgo para ellos. Las redes de apoyo social que más se utilizan en estas familias son sus propias familias, seguidas por las redes de amigos. Por el contrario, las redes que menos utilizan son las de vecindades.

La intervención de un orientador familiar, es decir de un profesional, son escasas por diferentes tipos de factores sociales asociados a la atención integral. Es decir, las mujeres como parte del sistema penitenciario, no se dan cuenta que tiene un problema o conflicto que se debería solucionar. La ausencia de un sacerdote o un guía espiritual en las familias es también escasa, no acuden a pedir un consejo u orientación en la religión.



Con respecto a la satisfacción por la vida, la mayor parte de los NNA y sus madres privadas de la libertad, manifiesta sentimientos de aceptación por la vida que está atravesando la familia.

6.2. RECOMENDACIONES

1. A partir de los resultados logrados en la investigación, es importante tener en cuenta que se debe trabajar desde los sistemas familiares y fundaciones que trabajen por la restitución de derechos de los niños, niñas y adolescentes que den una atención de calidad a través de redes institucionales para que se fortalezcan los lazos familiares entre la madre con los hijos en pro de una mejor atención.
2. Las familias requieren orientación en función a los factores de mayor a menor riesgo a la que están expuestos la dinámica familiar.
3. Desarrollar un trabajo en equipo interdisciplinario e interinstitucional con profesionales en las áreas de trabajo social, psicología, educación, derecho y salud, con el fin de brindar una atención integral centrada en la relación madre hija/o y se traten aspectos como la separación, valores y comunicación.
4. Fortalecer y mejorar las relaciones familiares entre madre e hijos como es el contacto físico y verbal en las visitas con coordinación entre las profesionales encargadas de la atención de las madres y de las niñas y los niños.
5. Con referencia a los niños, niñas y adolescentes, se debe tener en cuenta para trabajar en temas como: Responsabilidad de los padres e hijos, la importancia de la familia, protección y crianza de los niños, niñas y adolescentes, jerarquía y límites dentro de la familia, educación de los padres, el afrontamiento de problemas y estados emocionales tanto de la madre como de sus hijos.
6. Desarrollar proyectos educativos para la madres con apoyo financiero del estado para motivar a las madres del Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca a que continúen sus estudios y de este modo mejorar sus condiciones de vida personal y familiar, para de esta



manera evitar delinquir, para no violentar los derechos de los niños, niñas y adolescentes .

7. Brindar orientación psicológica y familiar en los casos que se detecten riesgos de afectación en a los niños, niñas y adolescentes.
8. Concienciar a los padres de familia para que alcancen su inserción laboral de forma estable y digna, cuyos ingresos sean beneficiosos al desarrollo de sus familias en especial de sus hijos.
9. Es necesario que las madres una vez cumplido el proceso de la privación de la libertad, sean asistidas o acompañadas por las instituciones que estén a cargo, continúen con el seguimiento a las familias, para que no reincidan de nuevamente.
10. Que el Ministerio de Trabajo de una atención prioritaria a las madres privadas de la libertad, para que de esta manera puedan cambiar el estilo de vidas en estas familias y no se vuelva a repetir su privación.
11. Se de recursos por parte del estado a los programas de atención que están dedicados a los niños, niñas y adolescentes, para que puedan superar los problemas presentados en los años que sus madres están privadas de la libertad.



BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar, A. (2011). *El consumo de alcohol y su influencia en la violencia intrafamiliar de los internos del Centro Terapéutico "Liberados por Amor". Tesis de Grado*. Loja: Universidad Nacional de Loja. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4122/1/AGUILAR%20MAITA%20ANTONIO%20PA%C3%9AL%20.pdf>
- Anelli, F. (2004). *Conductas de riesgo y factores protectores de niños y adolescentes*. San Pedro de Atacama: Universidad Católica del Norte.
- Becerra, R. (2008). *Elementos básicos para el trabajo social en salud mental*. Buenos Aires: Editorial Espacio.
- Código de Ejecución de Penas y Rehabilitación Social. (2006). Quito: Registro Oficial Suplemento # 399.
- Cornachione, M. (2008). *Psicología del desarrollo, vejez* (Segunda ed.). Córdoba: Brujas.
- Craig, G., & Woolfolk, A. (1998). *Manual de psicología y desarrollo educativo*. México D.F.: Prentice-Hall Hispanoamericana.
- López, M. T., Barrera, M. I., Cortés Sotres, J., & Metz, M. (2010). Funcionamiento familiar, creencias e inteligencia emocional en pacientes con trastorno obsesivo-compulsivo y sus familiares. *Scielo*, Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000200004.
- Marchiori, H. (2009). *Victimología 6*. Córdoba: Encuentro.
- Martínez, H. (2014). La familia: una visión interdisciplinaria. *Revista Médica Electrónica*, 37(5), 523-534.



- Mateu, R., Flores, R., García, M., & Gil, M. (2013). *La resiliencia y el duelo en contextos educativos*. Barcelona: Universitat Jaume I.
- Mateu, R., Flores, R., García, M., & Gil, M. (2013). *La resiliencia y el duelo en contextos educativos*. Universitat Jaume I.
- Minuchin, S. (2013). *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa Editorial.
- Minuchin, S., & Fishman, C. (2004). *Técnicas de Terapia Familiar*. Buenos Aires: Paidós.
- Ochoa, A. (2011). *Funcionalidad familiar con adolescentes programa niño trabajador área tres INFA. Tesis de Grado*. Cuenca: Universidad de Cuenca. Obtenido de dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2685/1/tm4465.pdf
- Real Academia Española. (1998). *Diccionario de la Lengua Española*. Madrid: Real Academia Española.
- Romero, A., & Erari, F. (2012). *Psicología Iberoamericana*, 21(1), 16-23. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133929862003.pdf>
- Satir, V. (2002). *Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar*. México, D.F.: Editorial PAX. Obtenido de <https://docs.google.com/file/d/0Bx1EC2Fz-LWPV3I4MVdVaWx4c2s/view>
- Sauceda, J., & Maldonado, M. (2003). *Familia: dinámica y Tratamiento*. Washington, D.C: Organizacion Panamericana de la Salud.
- Segura, F. (2008). *Envejecimiento y calidad de vida*. San José: EUNED.
- Valores Morales. (2014). *Cuáles son los valores morales*. Obtenido de Todos los valores morales, humanos y éticos: <http://www.valoresmorales.net/>
- W.K. Kellogg Foundation. (1999). *Cuestionario de vulnerabilidad: ¿cómo es tu familia?* Santiago: Universidad de Chile, OMS y OPS.




ANEXOS



ANEXO I

29-03-12
Autorizado
Superintendente

 Fundada en 1867
UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
Departamento de Postgrados

Oficio No.028- FJUC-2012
Cuenca, 28 de marzo de 2012

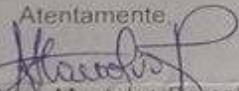
Señor Dr.
Juan Carlos Ulloa
DIRECTOR DEL CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL DE MUJERES DE CUENCA
Presente -

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted de la manera más comedida se digne permitir el acceso a la información del Centro que usted acertadamente dirige, para la realización de la tesis previa la obtención del Grado Académico de Magister en Intervención Psicosocial Familiar, de la Lic. Karina Huiracocha.

La maestrante en referencia realizará entrevistas a las madres privadas de la libertad, material que servirá de apoyo para la realización de su tesis. **"Factores de Riesgo de Niños, Niñas y Adolescentes Hijos de Madres Privadas de la Libertad"**.

Seguro de contar con su atención, anticipo mi agradecimiento

Atentamente,

Dr. José Montalvo Bernal
DIRECTOR

Av. 12 de Abril - Ciudadela Universitaria
Teléfonos: 405 1000 exts / 2600, 2605.
Cuenca, Patrimonio Cultural de la Humanidad



ANEXO II

PROYECTO DE EVALUACIÓN DE LA SALUD FAMILIAR

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

El proyecto de Evaluación de Salud Familiar se ubica en el contexto del Programa de Salud Integral del Adolescente, enmarcado dentro de la línea de trabajo del programa de Salud Familiar y Población de división de Promoción y Protección de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud.

Es una respuesta sugerida por la OPS para hacer un aporte a la solución de la compleja problemática de la adolescencia, ya que la familia es vista como uno de los enfoques integradores que debe aplicarse como estrategia de abordaje y como uno de los microambientes promotores de salud, desarrollo y bienestar.

Este proyecto tiene como finalidad desarrollar un instrumento para la identificación de familias disfuncionales, un instrumento que pueda contribuir a la adecuación de servicios de salud del adolescente dentro del contexto psicosocial y transdisciplinario.

El proceso de creación de los cuestionarios se rigió por las estrategias de participación de los grupos de profesionales, académicos e investigadores sobre la familia en los países de la Región de la Américas.

Parar el diseño del instrumento de este manual de aplicación se siguió el siguiente proceso:

1. Revisión bibliográfica sobre el tema de la evaluación del funcionamiento familiar.
2. Selección de dimensiones de la dinámica familiar, definidas como factores potenciales de protección o de riesgo para la salud de NNA.
3. Elaboración de una serie de ítems para evaluar cada una de las dimensiones.
4. Consolidación de un instrumento piloto mediante la selección de los ítems más importantes.



5. Aplicación el instrumento piloto a un grupo de familias con hijos adolescentes en Santiago de Chile, Buenos Aires, Sao Paulo, Rio de Janeiro, San José de Costa Rica y Santafé de Bogotá.
6. Procesamiento estadístico de los resultados del estudio piloto en la Universidad de Minnesota para seleccionar los ítems del instrumento.
7. Selección de los ítems y consolidación del instrumento final.

MARCO CONCEPTUAL SOBRE SALUD FAMILIA Y DEL ADOLESCENTE

1.- ENFOQUE DE RIESGO

Es un abordaje conceptual y metodológico que plantea que:

- Las personas, familias y los grupos tienen diferentes grados de posibilidad de desviarse de la salud y del bienestar. Estas variaciones dependen del equilibrio existente entre esfuerzos, recursos y necesidades.
- Los factores que determinan los niveles de salud, bienestar y desarrollo de los niños y adolescentes son numerosos e interrelacionados. El control de los factores de riesgo y la promoción de los factores protectores requieren de la participación de los sectores, las disciplinas, las profesiones y las personas ampliadas.
- El control de los factores de riesgo, por supresión o compensación, disminuye la probabilidad de daño (prevención primaria) y el refuerzo de los factores protectores aumenta la posibilidad de una mejor salud (prevención primordial).

2.- CONCEPTO DE FAMILIA

Desde una perspectiva psicosocial, la familia vista es como:

Uno de los microambientes donde permanece el adolescente y, que por lo tanto, es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable. Este estilo de vida debe promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia.



Un contexto de por sí complejo e integrador, pues participa en la dinámica interaccionar de los sistemas biológico psicosocial y ecológico, dentro de los cuales movilizan los procesos fundamentales del desarrollo del adolescente.

Una unidad psicosocial sujeta a la influencia de factores socioculturales protectores y de riesgo, cuya interacción la hace vulnerable a caer en situación de crisis o en patrones disfuncionales.

Uno de los factores protectores cuando funciona en forma adecuada, es por lo tanto, uno de los focos de la prevención primordial y primaria.

3.-MODELOS DE AJUSTE Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR

El proyecto de evaluación familiar ha acogido el marco conceptual que se deriva de las teorías del estrés familiar, las cuales giran alrededor de dos conceptos centrales: la vulnerabilidad a la crisis y el poder de recuperación de las crisis.

Estas teorías se han concretado en varios modelos, tales como: el Modelo de Resiliencia¹ de Estrés, Ajuste y Adaptación a la pregunta Familiar (Resiliency Model of Family Stress, Adjustment and Adaptation) de Marilyn y Hamilton McCubbin, de la Universidad de Wisconsin Madison; el Modelo de Respuesta de Ajuste y Adaptación Familiar (Family Adjustment and Adaptation Response, FAAR) de Joan M. Patterson y el Modelo Circumplejo de Sistemas Maritales y Familiares de David Olson, de la Universidad de Minnesota.

Para responder a las interrogantes ¿Por qué algunas familias logran afrontar las transiciones y las catástrofes y, aun, crecer a través de ellas, mientras que otras, abocadas a problemas similares, se bloquean o se rinden ante las dificultades?

Para ello los modelos parten de 4 supuestos:

1. Todas las familias que son sistemas vivos, enfrentan dificultades y cambios como un hecho natural y predecible a lo largo de su ciclo vital.
2. Todas las familias desarrollan fortalezas y capacidades básicas para promover un crecimiento unitario y el de cada uno de sus miembros, así como para protegerse en los momentos de transición y cambio.



3. Todas las familias desarrollan fortalezas y capacidades específicas para protegerse de los estresores inesperados y para promover la capacidad después de las crisis o de las más duras transiciones.
4. Simultáneamente las familias se benefician y contribuyen a la red de relaciones y recursos de la comunidad, en especial en los momentos de estrés y crisis.

El nivel de adaptabilidad o de vulnerabilidad de la familia y de sus miembros a la crisis, a un evento estresante o a una transición, depende de las interacciones de los siguientes pasos.

- A. El tipo de relación que mantiene sus miembros
- B. El estilo de afrontamiento de los problemas.
- C. Las fuentes de apoyo del adolescente y su familia.
- D. Los valores y creencias de la familia.
- E. La acumulación de tensiones y estresores.
- F. Los recursos de la familia para resistir las tensiones.

Como los indicadores de adaptabilidad a las crisis se toman dos factores:

1. El grado de satisfacción de los miembros de la familia con diferentes aspectos de su vida (factor E)
2. La presencia y ausencia de problemas de salud y de comportamiento (factor G)

Todos estos factores varían de acuerdo a la etapa del ciclo vital en la cual se encuentra la familia, se ha encontrado que las familias más vulnerables a las crisis se caracterizan porque:

- Tienen escasa vinculación afectiva y baja flexibilidad
- Sus miembros vacilan en depender del apoyo y comprensión de su familia
- Prefieren confiar en personas ajenas a ellas, evitando a sus inmediatos, de modo que hacen pocas cosas juntas y siente que entre ellos se estimula la actitud de que cada uno vaya por su lado.
- Predomina un estilo de comunicación cerrado, se resisten al compromiso mutuo, evade la responsabilidad y no involucran a la mayoría de sus miembros en las decisiones que los afectan a todos.



A su vez se reduce la vulnerabilidad a las crisis si hay pocas tensiones que amenacen la estabilidad emocional, social o económica de la familia, tales como separaciones conyugales, infidelidades, dificultades en las relaciones sexuales, embarazos indeseados o fuera de una unión estable, abortos, pérdidas económicas severas, desempleo prolongado, enfermedades crónicas incapacitantes, muerte violenta, suicidio o desaparición de uno de sus miembros, encarcelamiento, violencia física, Sexual y psicológica. Esto no quiere decir que una vez que se presente alguno de estos eventos, la familia puede irremediablemente destinada a ser disfuncional, lo que importa es la necesidad familiar de un fracaso para que el grupo logre asimilar esos sucesos como punto de apoyo para su propia evolución

CARACTERÍSTICAS DE LOS CUESTIONARIOS

Objetivos

- Obtener información crítica básica que permita discriminar diversos grados y tipos de funcionamiento familiar.
- Identificar factores del funcionamiento familiar que sean predictores de riesgo para la salud del adolescente.
- Aportar información útil para efectos de investigación, diagnóstico, atención de usuarios y diseños de programas.
- Servir como base para el diseño de instrumentos de aplicación clínica que sean apropiados para familias de adolescentes con problemáticas específicas.

Formas paralelas para padres y para hijos adolescentes

Para captar mejor la complejidad de la situación familiar e identificar las necesidades de cada persona es indispensable conocer los puntos de vista del mayor número posible de miembros y no solo el del adolescente, pues ya se ha confirmado diferencias significativas en las apreciaciones de padres, madres e hijos. Esas discrepancias son justamente las que permiten ampliar la óptica desde la cual se diseñan los programas, no únicamente para el



adolescente, si no para sus padres o para la familia como un todo. Por estas razones, los cuestionarios diseñados son dos formas paralelas: una para los adolescentes, llamada “Como es tu familia” y otra para los padres y madres, llamada “Como es su familia.

Factores evaluados por los cuestionarios

Los cuestionarios evalúan la adaptabilidad y la vulnerabilidad familiar, con el fin de que los resultados permitan hacer planteamientos de diagnóstico y de pronóstico que vayan más allá de la mera descripción cuantitativa de ciertas conductas familiares.

APLICACIÓN DE LOS CUESTIONARIOS

Finalidades de la aplicación

Tiene los siguientes fines.

- **Demográficos y epidemiológicos:** para describir el funcionamiento de grupos de familia con hijos adolescentes de un sector geográfico, de una comunidad, de una institución o con un trastorno específico.
- **De planeación de servicios:** como base para el diseño de programas y actividades que movilicen recursos para resolver dificultades de grupos específicos de familias de adolescentes.
- **Investigativos:** dirigidos al desarrollo de proyectos de investigación que conecten la dinámica familiar con el mantenimiento, tratamiento y prevención de problemas específicos.
- **Clínicos:** destinados a identificar factores de vulnerabilidad y de fortaleza del funcionamiento de la familia de un adolescente en particular y que orienten el abordaje de su motivo de consulta en servicios de atención en salud.

Formas de aplicación

Los cuestionarios están diseñados en forma auto-administrada, individual y directamente por cada adolescente, el padre y la madre de familia.



Colectivamente en grupos de adolescentes o de padres, como ocurría por ejemplo colegios, escuelas. No obstante durante la aplicación de los cuestionarios, se requiere la presencia de un entrevistador entrenado para que explique los objetivos, resuelva las dudas sobre la forma de conectar las preguntas y se asegure de que los cuestionarios sean respondidos correcta y completamente.

En los casos de personas analfabetas, de bajo nivel académico o con otras dificultades de comprensión de lectura, los cuestionarios pueden ser aplicados en forma de una entrevista conducida por un entrevistador entrenado, quien debe ser cuidadoso.

A quien van dirigidos los cuestionarios

El instrumento o cuestionario se aplica a todas las familias que tenga viviendo en casa uno o más hijos o hijas de 10 a 19 años de edad.

Es necesario conocer los tipos de familias

Familias nucleares completas: Es donde conviven los padres biológicos o adoptivos y los hijos solteros.

Familia incompleta: Aquella donde conviven los hijos solteros y uno de los padres biológicos o adoptivos, quien es el jefe de la familia.

Familia extensa: Donde viven personas de tres generaciones (abuelos, padres, hijos, nietos) o con relación de parentesco con el adolescente , distintas a las de padre, madre o hermano, tales como tío, primo, sobrino, cuñado, etc.

Familias reconstruidas: Donde convive la madre o el padre, separados o divorciados, como los hijos de una o más uniones anteriores y su nuevo compañero o compañera.

Familias mixtas: Donde convive un padre y una madre con hijos de uniones anteriores de los dos, y, en algunos casos, con hijos concebidos en esa unión actual.



Familias con padres “visitantes”: Son una variante de las familias incompletas en cuanto a que el padre no convive con la familia, pero socialmente no se considera como incompleta, porque el cumple con las funciones de esposo y padre y tiene los privilegios y las atribuciones del jefe de familia. Comúnmente esta forma de familia existe en culturas donde se acepta que el hombre mantenga una relación estable con dos o más compañeras con hijos.

¿Quiénes deben responder los cuestionarios?

Puesto que los cuestionarios pretenden evaluar el funcionamiento familiar, lo deseable es que sean respondidos por el mayor número posible de miembros que conviven con las familias en el momento de la aplicación.

a) **Uno o más adolescentes que tenga entre 10 y 19 años.**

Que conviva con uno o con ambos padres biológicos o adoptivos, ser hijos biológico o adoptivo, ser soltero, puede ser estudiante, trabajador etc.

b) **Los dos padres biológicos** si se trata de una familia completa, o las figuras paternas sustituidas en los casos de familias reconstituidas o mixtas (padrastra, madrastra, compañero/a del padre o madre separados).

c) **Otros familiares** que estén a cargo del adolescente, que convivan con él y que desempeñe un rol parental por ausencia de los padres, como puede ocurrir con abuelos(as), tíos(as), padrino(as) etc.

Dónde hacer la aplicación

- En los servicios de salud del adolescente, especialmente los de consulta ambulatoria, donde el cuestionario puede ser aplicado a los usuarios en forma individual como parte de la información clínica de rutina; o en forma colectiva a grupo de adolescentes con sus familias , según los programas de atención propios del centro.
- En los centro educativos a donde asisten los adolescentes.
- En las residencias de las familias de los adolescentes.



- En instituciones no residentes de rehabilitación o de tratamiento de adolescentes con problemas específicos.

PROCEDIMIENTO GENERAL DE APLICACIÓN

Preparación del entrevistador

- Leer con detenimiento este manual para comprender completamente el sentido de la aplicación y el contenido del instrumento.
- Hacer el ejercicio de responder el cuestionario para conocerlo en detalle e identificar los puntos o temas que puede presentar alguna finalidad.
- Definir con claridad las finalidades específicas de aplicación, dentro del contexto de servicio o del programa donde se va a usar los resultados.
- Preparar el material de formatos para padres y adolescentes, de acuerdo con la forma y sitio de aplicación escogidos.
- Prevenir el tiempo que se necesitara para la aplicación, sabiendo que las personas con una capacidad normal de lectura tarda aproximadamente 15 minutos en responder en forma auto-administrada. Si se realizara en forma de entrevista individual, el tiempo será de 30 minutos aproximadamente.

Motivación e instrumentos para los padres y los adolescentes

Como bien se sabe, el éxito en la aplicación de este tipo de instrumentos depende de la adecuada motivación que se consiga en los entrevistados. Por lo tanto, es necesario un ambiente de confianza y de apertura para que los entrevistados dediquen su tiempo a dar información que, en principio, puede considerar de escasa utilidad inmediata para sí mismos.

- Se debe aplicar en términos sencillos la finalidad de la aplicación.
- Explicar las razones del porque en esta institución se realiza la aplicación del instrumento.
- Porque se le aplica a ellos, explicar si se trata de un procedimiento de servicio en la institución, si se trata con fines demográficos o de investigación.



- Que beneficios se puede obtener al responderlo, tendrá la oportunidad de reflexionarlo sobre su propia familia e identificar las fuentes de satisfacción e insatisfacción con su funcionalidad.
- Se explica que la identidad individual y de la familia será protegida en el proceso de la información, excepto en explicaciones clínicas.
- Se aceptara las negativas a responder el cuestionario, pero es necesario saber los motivos de no contestar.
- Establecer el tiempo que tomara su participación, que es de 15 a 30 minutos.

Aplicación del instrumento, indicaciones para el entrevistador.

1.-Llenar los datos que se le soliciten en la sección inicial.

- El entrevistador debe designar el número que corresponde a la familia.
- Apellido del entrevistador, escrita de forma clara.
- Fecha de admisión, día, mes y año.
- Lugar, situación y administración, anotar el nombre de la institución donde se aplica.
- Comunidad, barrio o municipalidad, obtener perfil de funcionamiento familiar, según su ubicación geográfica. Si no existe identificación se colocara no se aplica.
- Nombre de la ciudad o país.
- Nombre del colegio o escuela, anotar año que cursa el adolescente, si no estudia se coloca no aplica.

2. Asegurarse que se haya escrito una respuesta a todos los espacios, ya que si hay espacios en blanco en alguno de los cuestionarios serán descartados en el procedimiento estadístico.



3. Tomar en cuenta que hay dos formas de dar respuesta, que es coloque una X dentro del cuadro, o coloque una X en el número que corresponda su respuesta.
4. Tener presente la definición de familia que es un punto de partida para la evaluación del funcionamiento familiar.
5. Recordar que en cada pregunta debe marcarse tan solo una respuesta.
6. Tomar en cuenta que pretende evaluar la percepción subjetiva de la persona con respecto a la frecuencia o nivel dentro del cual aparece una determinada dimensión de la vida familiar, en un continua que va de nada o nunca, mucho o casi siempre.
7. Comprender el sentido de los términos utilizados en el cuestionario.
 - Qué lugar ocupas entre los hermanos, incluye medio hermano, hermanastro, hermano de crianza o adoptivo.
 - Quien manda en tu/su familia, impresión de quien es el jefe en casa o el que toma las decisiones en la familia.
 - Dentro de la sesión “relaciones con tus padres”, cuestionario para adolescentes pregunta 12 g ¿Quién funciona como madre en tu familia ahora? y 14 ¿quién funciona como padre, en tu familia ahora? es para que el joven descubra quien desempeña funciones tanto maternas como paternas.
8. Tomar en cuenta las preguntas 24 a 30, que se encuentra solo en el cuestionario para padres, que corresponde para situaciones socioeconómicas de la familia.

Revisión de los cuestionarios respondidos

Antes de retirar los documentos o cuestionarios a los participantes, es necesario revisar que se encuentren completas sus respuestas y aclarar dudas que puedan tener.



CALIFICACIÓN DE LOS CUESTIONARIOS E INTERVENCIÓN DE LOS RESULTADOS

Recomendaciones generales para la calificación de los cuestionarios y la interpretación de los resultados, sabiendo que se puede obtener un perfil del funcionamiento familiar con base en los siguientes tipos de puntaje:

- 1) Puntaje individual en cada factor.
- 2) Puntajes promedios de cada familia en cada factor.
- 3) Diferencias de puntajes entre los miembros de cada familia en cada factor.
- 4) Promedio, porcentaje y demás medidas estadísticas por grupo de adolescentes, de padres, de familias, etc. Según interés a los investigadores.

OBTENCIÓN DE PUNTAJE INDIVIDUAL EN CADA FACTOR

El instrumento permite tener un puntaje numérico para cada factor del funcionamiento familiar. Este puntaje numérico se obtiene sumando los números marcados como respuesta a cada una de las preguntas que los constituye.

En la tabla1 o baremos presenta las preguntas que constan los factores y el rango de los puntajes esperados en cada uno. Excepto para la etapa del ciclo vital de la familia, los puntajes se han distribuido en cinco categorías para cada factor, estas categorías se asocian con el grado de vulnerabilidad a la crisis que implica el puntaje obtenido, en una escala que va de mayor a menor vulnerabilidad.

Factor A: tipo de relación

Subfactor 1. Tipo de familia:

Preguntas: 3 y 8 del cuestionario de padres y 6 de adolescentes.

Calificación: es la clasificación de la familia en alguna de las siguientes categorías:



Familia completa.- Si en la pregunta 3 y 6 respondieron que en la familia viven con el padre y madre, y que en la pregunta 8 que el esposo/ a es el padre o la madre biológica/o de todos los hijos.

Familia extensa.- Si en la pregunta 6 y 3 respondieron que conviven personas de varias generaciones, es decir, padres, madres, abuelos, tíos u otros adultos, independientemente de la respuesta a la pregunta 8.

Familia mixta.- Si en las preguntas 3 y 6 respondieron que viven la madre y la pareja de la madre, o el padre y la pareja del padre, y en la pregunta 8, responde que la esposa/o es el padre a la madre biológica/O de algunos o de ninguno de los hijos.

Familia incompleta.- Si en la preguntas 3 y 6 respondieron que viven solo con el padre o la madre.

Otra.- Si las combinaciones de respuestas son diferentes a las descritas en las categorías anteriores.

Interpretación: El tipo de familia no es en sí mismo un factor de riesgo, pero si se sabe que las familias donde la madre es la jefa de hogar y hay escasos recursos, tienen mayor propensión a diversos tipos de dificultades.

Subfactor 2. Número de miembros y número de hijos:

Pregunta: 4 en el cuestionario para padres y 5 en el cuestionario para adolescentes.

Calificación: Es el numero marcado en cada respuesta, equivalente al número de personas y de los hijos que hay en la familia

Interpretación: Un mayor número de hijos, asociado a escasos recursos, representa un factor de mayor vulnerabilidad.

Subfactor 3. Etapa del ciclo vital:

Pregunta: 7 del cuestionario para padres



Calificación: la etapa del ciclo vital por la que atraviesa la familia se establece a partir de la edad del hijo/a mayor, teniendo en cuenta que esta es la etapa de:

- “Adolescente”, si el hijo mayor tiene entre 10 y 19 años.
- “Adulto joven”, si tiene entre 20 y 29 años.
- “Disolución”, si tiene más de 30 años

Interpretación: La etapa en sí mismo no es un factor de riesgo, pero la familia necesita mayor flexibilidad y capacidad de adaptación cuando sus hijos están dispersos entre varios momentos del ciclo vital.

Subfactor 4. Jerarquía y límites:

Pregunta: 17 y 18 cuestionario para adolescentes.

Calificación: la suma de los puntajes correspondientes a las respuestas de cada pregunta. Puede ir de 2 a 10.

Interpretación: los puntajes más altos (7 a 10) indican una clara percepción del rol de padre y madre y de autoridad en la familia. Los puntaje más bajos (2 a 4) señala tendencias al caos en la organización familiar. La pregunta 16 informa quien es percibido como la persona con más poder y autoridad, la cual se le da mayor puntaje a la respuesta “ambos” como representativa de un funcionamiento más balanceado y democrático. Si personas distintas a los padres tienen la autoridad, hay que asociar este hecho con las características de la posición familiar las razones por las cuales los progenitores no cumplen con esta función.

Subfactor 5. Cohesión familiar

Preguntas: 9 con ítems a, b y c de ambos cuestionarios.

Calificación: Es la suma de las respuestas a las preguntas 9, a, b y c, sabiendo que el puntaje puede ir de 3ª 15.

Interpretación: A mayor puntaje, mayor nivel de cohesión, es decir, mayor apego emocional, sentimientos de unión y expresión explícita de afecto entre los miembros de la familia.



Por el contrario puntajes bajos (3 a 6) indican desligamiento afectivo, se asocia a mayor propensión a dificultades emocionales y del comportamiento en diferentes personas de la familia.

Subfactor 6. Participación en la solución de problemas:

Pregunta: 9 con ítems d y e, de ambos cuestionarios.

Calificación: Es la suma de las respuestas a las preguntas 9, d y e, sabiendo que el puntaje oscila entre 2 y 10 puede ir de 3 a 15.

Interpretación: Mayor puntaje, mayor grado de participación de los hijos en la solución de los problemas familiares, de compromiso y unión familiar para afrontarlos.

Menor puntaje representa la poca participación de los hijos en la resolución de conflictos familiares.

Subfactor 7. Comunicación padres- hijos:

Preguntas: 13 para adolescentes (comunicación hijos-padres) y 15 (comunicación hijo-padre). Para padres la pregunta 12

Calificación: Para los adolescentes se obtiene por separado el puntaje en la comunicación con el padre y con la madre, sumando las calificaciones dadas a los ítems a, b, c y d de las correspondientes preguntas.

Para padres el puntaje en comunicación con los hijos es la suma de las respuestas a los ítems a, b, c y d de la pregunta 12. En los tres casos el puntaje puede ir de 4 a 20.

Interpretación: Los más altos puntajes (15 a 20) indican un mayor grado de apertura, de confianza y satisfacción en la interacción entre padres e hijos, lo cual les permitiría compartir sus ideas y sus sentimientos sin reservas.

Una buena comunicación entre padres e hijos es un vínculo necesario y un factor importante de protección ante la crisis.

Subfactor 8. Comunicación conyugal:



Pregunta: 13 del cuestionario padres

Calificación: La suma de las respuestas dadas a los ítems a, b, c y d de la pregunta 13. Puntaje pueden ir de 4 a 20.

Interpretación: Los más altos puntajes (15 a 20) indican un mayor grado de apertura, de confianza y satisfacción en la relación entre los cónyuges, lo cual les permitiría compartir sus ideas y sus sentimientos sin ningún reproche. Una buena comunicación entre los cónyuges es un vínculo necesario para el funcionamiento familiar y el afrontamiento de las crisis.

Subfactor 9. Rutinas familiares:

Pregunta: 16 del cuestionario para adolescentes y 14 para padres.

Calificación: La suma de las respuestas dadas a los ítems; el puntaje va de 5 a 25.

Interpretación: Puntajes altos (22-25) revelan un mayor grado de estructuración y de organización de la vida familiar, aspectos que se asocian a un clima de cohesión y estabilidad que estimula en los miembros de la familia un sentimiento de seguridad que ayuda al crecimiento.

Puntajes bajos (5-8) se asocian a la presencia de pocos espacios y escaso tiempo para compartir como familia, lo cual, favorece a los adolescentes a buscar afecto, apoyo y orientación en grupos ajenos a la familia, disminuyendo así el control por parte de los padres. A mayor acumulación de eventos estresantes existe mayor vulnerabilidad.

FACTOR B. ESTILO DE AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS

Subfactor 1. Búsqueda de apoyo social:

Pregunta: 10 con ítems a y b de ambos cuestionarios

Calificación: La suma de las respuestas de esos ítems; el puntaje puede ir de 2 a 10.



Interpretación: Los puntajes más altos (7-10) señalan que con mayor frecuencia la familia acude a la búsqueda de apoyo por parte de vecinos, parientes a amistades para enfrentar sus problemas.

Subfactor 2. Búsqueda de apoyo religioso:

Pregunta: 10 con ítems c de ambos cuestionarios.

Calificación: Es el puntaje dado como respuestas a este ítems; puede ir de 1 a 5.

Interpretación: los puntajes altos 4 y 5, corresponden a una mayor frecuencia con la familia acude a la ayuda que le ofrecen sacerdotes, religiosos o padres. Obtienen a través de ayuda y fe actitudes más optimistas y experimentan más confianza para resolver con éxito los momentos difíciles.

Subfactor 3. Búsqueda de apoyo profesional:

Pregunta: 10 con ítems d y e, de ambos cuestionarios.

Calificación: La suma de las respuestas dadas a cada pregunta. El puntaje va de 2 a 10.

Interpretación: Los puntajes altos (7-10) muestran que con frecuencia la familia busca ayuda profesional, especialmente en la solución de problemas que los desestabilizan.

Subfactor 4. redefinición del problema:

Pregunta: 10 con ítems f y g de ambos cuestionarios.

Calificación: La suma de los ítems anteriores, el puntaje va de 2 a 10

Interpretación: En los puntajes altos (7-10) la definición hace referente a la confianza que tiene los miembros de la familia al contar con los recursos necesarios para afrontar la situación del problema, lo cual es definida por ellos como manejable y solucionable.

Puntajes bajos (2-4) indicarían que la familia no ofrece garantía a sus miembros como una fuente de apoyo ante las dificultades.



FACTOR C. FUENTE DE APOYO DEL ADOLECENTE

Pregunta: 11 con ítems a, b, c, d y e tanto a padres como para adolescentes.

Calificación: La suma de las respuestas a los ítems, de modo que el puntaje puede ir entre 5 y 25.

Interpretación: Puntajes altos (18-25) indican que tanto los jóvenes como los padres tienen una percepción de que cuentan con suficientes fuentes de apoyo cuando se encuentran en dificultades.

En tanto a puntajes bajos (5-12) revelarían un contexto de aislamiento y cierto desamparo. Tendencia que el grupo con un alto nivel de estrés, tiene menos fuentes de apoyo, se ha agotado los recursos.

FACTOR D. VALORES

Subfactor 1. Esfuerzo personal

Preguntas: 18 para padres y 20 para adolescentes, ítems, a y b.

Calificación: Es la suma de las respuestas a los ítems anteriores y los puntajes oscilan entre 2 y 8.

Interpretación: Los puntajes altos (6-8) persona concede una gran importancia en la vida al hecho de alcanzar un alto nivel de estudios y encontrar realización personal en la actividad laboral que uno escoja.

Subfactor 2. Poder, dinero y sexo:

Preguntas: 18 para padres y 20 para adolescentes, ítems, c, d y e.

Calificación: Es la suma de las respuestas a los 3 ítems y los puntajes van de 3 y 12.

Interpretación: Puntajes altos (9-12) revelaría que ejerce autoridad sobre los demás, son respetados las reglas y normas en casa. Tener dinero y una vida sexual activa son hechos valorados como muy importantes en la vida.

Los puntajes bajos (3-6) implicaría que estos factores son de poca importancia para la vida de estas persona.



Subfactor 3.Valores morales:

Preguntas: 18 para padres y 20 para adolescentes, ítems, f, g, h, i y j.

Calificación: Es la suma de las respuestas a los 5 ítems con puntajes que pueden ir entre 5 y 20.

Interpretación: Los puntajes indican el grado de importancia dada a los valores morales, relativos a la unidad familiar y al respeto personal y familiar.

FACTOR E. SATISFACCIÓN

Subfactor 1. Satisfacción con la vida

Preguntas: 17 para padres y 19 para adolescentes.

Calificación: El puntaje es la suma de las respuestas a los 9 ítems y pueden ir de 9 a 45.

Interpretación: Se evalúa dos tipos de factores de satisfacción: lo relativo a la satisfacción con las relaciones personales y lo relativo a la calidad de vida en los aspectos económicos, de vivienda y de servicios a los que la familia tiene acceso, de modo que el puntaje total representa el mayor o menor grado de satisfacción que la persona experimenta con su vida en general, siendo puntajes altos mayores de 31 y bajos los menores de 20.

Subfactor 2. Sentimiento de felicidad:

Preguntas: 19 para padres y 21 para adolescentes.

Calificación: Es la respuesta dada a la pregunta y el puntaje puede estar entre 1 y 5.

Interpretación: El puntaje hace referencia a la impresión subjetiva de que tan feliz se siente la persona por comparación con los demás de su entorno.

Subfactor 3.Rendimiento académico del adolescente y laboral de los padres:

Preguntas: 20 para padres y 22 para adolescentes.



Calificación: Es la respuesta dada a la pregunta y el puntaje puede estar entre 0 a 5.

Interpretación: Es una apreciación subjetiva acerca del nivel de rendimiento en comparación con sus compañeros y del que los padres creen tener en su trabajo

FACTOR F. ACUMULACIÓN DE TENSIONES

Pregunta: 21 para padres y 23 para adolescentes.

Calificación: El puntaje es la suma de las respuestas a los ítems y puede ir de 16 a 64.

Interpretación: El puntaje total representa la suma de eventos que se han presentado en la familia en el último año, más la intensidad con que han afectado a la familia, son puntajes mayores de 46 y bajos los menores de 35.

La acumulación de eventos estresantes es uno de los factores asociados con mayor vulnerabilidad a la crisis, hecho que aparecerá además si hay escasa o excesiva cohesión y participación, problemas en la comunicación padre-hijos, pobres fuentes de apoyo tendencias a asumir con pasividad los problemas en lugar de redefinirlos y de acudir a ayudas eficaces.

FACTOR G. PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO

Subfactor 1. Síntomas y problemas:

Pregunta: 22 para padres y 24 para adolescentes, dando si los ítems o y p, son respondidos afirmativamente, llevan cada uno a otros 3 ítems más de ambos cuestionarios.

Calificación: Es la suma de las respuestas afirmativa a cada ítems, sabiendo que cada SI vale 1 punto, de modo que el total puede ir de 0 a 33.

Interpretación: Los puntajes altos (25- 33) señalan la presencia de un importante número de síntomas y conductas de riesgo del adolescente y/o de otros miembros de la familia.



Puntajes bajos (0-11) indicarían un mejor nivel de adaptación del adolescente a su familia.

Subfactor 2. Tratamiento

Preguntas: 23 para padres y 25 para adolescentes.

Calificación: Es la suma de las respuestas afirmativa a cada ítems, sabiendo que cada SI vale 1 punto, de modo que el total puede ir de 0 a 14.

Interpretación: Los puntajes altos (7- 14) se asocian con mayor presencia de síntomas y dificultades, en tanto que los bajos (0-3) indicando un mayor nivel de adaptabilidad.

FACTOR H. RECURSOS DE LA FAMILIA

Subfactor 1.Educacion de los padres

Pregunta: 24

Calificación: Es la suma de los puntajes correspondientes a las respuestas obtenidas. El total puede oscilar entre 0 y 10.

Interpretación: El nivel académico alcanzado de los padres se han encontrado asociados a mejores posibilidades para afrontar los problemas. Así el empuje obtenido representa el grado en que esta condición de los padres se constituye en un recurso para la familia.

Subfactor 2.Ocuoacion de los padres:

Pregunta: 25

Calificación: La suma de los puntajes obtenidos en sus respuestas. El total puede ir entre 0 a 6.

Interpretación: Tiene el mismo sentido que el nivel educativo.

Subfactor 3.Numero de aportes a los gastos familiares:

Pregunta: 5



Calificación: Es el número correspondiente a la respuesta dada. El puntaje puede ir entre 1 y 3.

Interpretación: La presencia de un solo aportante en las familias donde la madre es la jefa de hogar es un importante factor de riesgo, dado que su empobrecimiento se acompaña de otros factores igualmente críticos para el adecuado funcionamiento familiar.

Subfactor 4. Ingresos, bienes y servicios:

Preguntas: 26, 27, 28, 29 y 30

Calificación: Es la suma de las respuestas dadas a estas preguntas. Los puntajes van de 4 a 23.

Interpretación: Los puntajes indican el nivel académico de la familia, de modo que los más bajos (4 a 11) representan un nivel en el cual los recursos pueden ser insuficientes para satisfacer adecuadamente las necesidades básicas de los miembros.



ANEXO III

¿CÓMO ES TU FAMILIA?

“**FAMILIA**” es un grupo de dos a más personas que vive juntos y están relacionados por sangre, por matrimonio, por adopción, o por relación estable de más de un año. Es tu caso, tu familia son las personas con quienes compartes la vivienda en este momento de tu vida y con quienes tienes una relación de sangre, de adopción o de convivencia estable, siendo tu uno de los hijos de la familia.

Como todo lo que hagan las personas de la familia influyen sobre los demás, te pedimos que respondas a las siguientes preguntas. Así lograremos saber que necesitas, con el fin de ofrecer mejores formas de ayuda para todos.



ALGO SOBRE TI.

1. ¿Quién completa este cuestionario? (por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- ☐ Yo
☐ Un entrevistador

2. ¿Qué idioma hablas en tu casa con tu familia? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- ☐ Inglés
☐ Español
☐ Francés
☐ Portugués
☐ Otro

3. ¿Cuántos años tienes actualmente? (por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- ☐ Tengo 10 años cumplidos
☐ Tengo 11 años cumplidos
☐ Tengo 12 años cumplidos
☐ Tengo 13 años cumplidos
☐ Tengo 14 años cumplidos
☐ Tengo 15 años cumplidos
☐ Tengo 16 años cumplidos
☐ Tengo 17 años cumplidos
☐ Tengo 18 años cumplidos
☐ Tengo 19 años cumplidos y más

4. ¿Cuál es tu sexo? (por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- ☐ Mujer
☐ Hombre

5. ¿Cuántas personas viven con tu familia (comen y duermen en casa) incluyéndote?

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dos (2) | <input type="checkbox"/> Siete (7) |
| <input type="checkbox"/> Tres (3) | <input type="checkbox"/> Ocho (8) |
| <input type="checkbox"/> Cuatro (4) | <input type="checkbox"/> Nueve (9) |
| <input type="checkbox"/> Cinco (5) | <input type="checkbox"/> Más de nueve |
| <input type="checkbox"/> Seis (6) | |

6. ¿Quién vive en tu familia? (A continuación coloca una X en el cuadro que corresponda a cada alternativa)

Si No

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mi madre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mi padre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja de mi padre (conviviente, compañera estable) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja de mi madre (conviviente, compañero estable) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno a más de mis abuelos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno a más de mis tíos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro(s) adulto(s) |

7.- ¿Cuántos hijos hay en tu familia, incluyéndote? (Cuantos hermanos(as) que tienen relación de sangre, de adopción o matrimonio)

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Soy único(a) | <input type="checkbox"/> | Hay siete(7) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay dos(2) hijos | <input type="checkbox"/> | Hay ocho(8) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay tres(3) hijos | <input type="checkbox"/> | Hay nueve(9) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay cuatro(4) hijos | <input type="checkbox"/> | Hay más de 9 hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay cinco(5) hijos | | |
| <input type="checkbox"/> Hay seis(6) hijos | | |

8. ¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos?

- ☐ Soy el único hijo en mi familia (no tengo hermanos)
☐ Soy el mayor de mis hermanos
☐ Estoy entre el mayor y el menor
☐ Soy el menor de mis hermanos



ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

Estas preguntas tratan de actividades y sentimientos familiares, lo que varían en diferentes familias. Por favor, responde como es tu familia.

9 ¿Cómo es tu familia? (Piensa cómo es tu familia actualmente. Encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
En Nuestra familia					
a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.....	1	2	3	4	5
b. Cada uno nosotros expresa fácilmente lo que desea....	1	2	3	4	5
c. Nos pedimos ayuda unos a otros...	1	2	3	4	5
d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas.....	1	2	3	4	5
e. Cuando surge problemas, nosotros nos unimos para afrontarlos.....	1	2	3	4	5

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Buscan consejo o ayuda en los amigos.....	1	2	3	4	5
b. Buscan consejo ayuda de personas que han tenido problemas parecidos...	1	2	3	4	5
c. Buscan consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor.....	1	2	3	4	5
d. Buscan consejo o ayuda de profesionales (abogado, médicos, psicólogos, terapeutas etc.)	1	2	3	4	5
e. Buscan consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan esas dificultades	1	2	3	4	5
f. Confiando en que nosotros podemos manejar solos nuestros problemas.....	1	2	3	4	5
g. definiendo los problemas en forma optimista, de modo que no nos sentamos desanimados	1	2	3	4	5

10. ¿Cómo afronta sus problemas o dificultades? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

11. ¿Cuándo estas en dificultades, a quiénes puedes acudir tú para encontrar apoyo? (encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	Nunca	muy rara vez	algunas veces	con frecuencia	casi siempre
1. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de mis padres.....	1	2	3	4	5
2. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis hermanos.....	1	2	3	4	5
3. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis parientes.....	1	2	3	4	5
4. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis amigos personales.....	1	2	3	4	5
5. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de algún otro adulto.....	1	2	3	4	5



RELACION CON TUS PADRES

12. ¿Quién funciona como madre en tu familia ahora? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Mi madre (biológica o adoptiva)
- ☐ Pareja de mi padre (conviviente, compañera estable)
- ☐ Otra mujer en mi familia funciona como madre
- ☐ Nadie funciona como madre

13. ¿Cómo es tu relación con ella? *(Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta)*

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecha con la forma que conversamos	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos	1	2	3	4	5	9
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntárselo	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultad, podría Coméntárselo	1	2	3	4	5	9

14. ¿Quién funciona como padre en tu familia ahora? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Mi padre (biológica o adoptiva)
- ☐ Pareja de mi madre (conviviente, compañero estable)
- ☐ Otro hombre en mi familia funciona como padre
- ☐ Nadie funciona como padre

15. ¿Cómo es tu relación con él?

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecha con la forma que conversamos	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos	1	2	3	4	5	9
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntárselo...	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultad, podría Coméntárselo...	1	2	3	4	5	9

ACTIVIDADES FAMILIARES

16. Lee las siguientes actividades e identifica si se realizaron o no en tu familia.

	Totalmente falso	Casi falso	Ni falso ni cierto	Caso cierto	Totalmente cierto
a. El padre dedica algún tiempo cada día para hablar con los hijos	1	2	3	4	5
b. La madre dedica algún tiempo para hablar con los hijos	1	2	3	4	5
c. La familia completa comparte alguna comida cada día	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos, cada noche, un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana	1	2	3	4	5



17. En mi familia sabemos muy bien quien manda. (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- ☐ Totalmente falso (1)
☐ Casi falso (2)
☐ Ni falso ni cierto (3)
☐ Casi cierto (4)
☐ Totalmente cierto (5)

18. ¿Quién manda en tu familia? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- ☐ Mi madre 4
☐ Mi padre 4
☐ Ambos 5
☐ Pareja de mi padre (conviviente, compañera) 4
☐ Pareja de mi madre (compañera, conviviente) 4
☐ Otra persona (un abuelo o hermano mayor) 3
☐ Cambia (varía) 2
☐ Nadie 1
☐ No sé 1
☐ Todos 1

SATISFACCIÓN CON ASPECTOS DE LA VIDA

19. ¿Estás satisfecho o no con los siguientes aspectos de tu vida? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	0 Insatisfecho	Bastante satisfecho	Ni satisf ni insat.	Bastante satisfecho	Complem. satisfecho
a. Contigo mismo	1	2	3	4	5
b. Tus amigos...	1	2	3	4	5
c. La vida religiosa de tu familia.....	1	2	3	4	5
d. Los servicios de salud que dispone familia	1	2	3	4	5
e. El barrio o comunidad donde vives.....	1	2	3	4	5
f. La situación económica de tu familia.....	1	2	3	4	5
g. Tu rendimiento escolar.....	1	2	3	4	5
h. Tu trabajo o tu ocupación Principal.....	1	2	3	4	5
i. Tu familia.....	1	2	3	4	5

IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

20. lea los siguientes aspectos de la vida y determine si cada uno tiene importancia para ti. (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	Nada import.	+ o - importante	Muy importante	Definitivo para vivir
a. Alcanzar un alto nivel de estudio.....	1	2	3	4
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja	1	2	3	4
c. tener mucha influencia sobre los demás en el estudio, el trabajo o la comunidad	1	2	3	4
d. Tener mucho dinero.....	1	2	3	4
e. Tener una vida sexual activa	1	2	3	4
f. Tener una familia unida.....	1	2	3	4
g. Ser respetado por los demás como persona, independiente del sexo, edad o creencia...	1	2	3	4
h. Respetar por los demás como persona, independientemente del sexo, edad o creencias	1	2	3	4
i. Ser una persona honesta y recta..	1	2	3	4
j. Creer en Dios o en un ser superior.....	1	2	3	4



21. ¿Comparándote con tu grupo de compañeros o amigos cómo te consideras tú?

- ☐ Uno de los menos felices (1)
☐ Menos feliz que la mayoría (2)
☐ Tan feliz como la mayoría (3)
☐ Más feliz que la mayoría (1)
☐ Uno de los más felices (1)

22. ¿comparándote con tus compañeros en el estudio?

- ☐ No soy estudiante (0)
☐ Mucho peor que la mayoría (1)
☐ Un poco pero que la mayoría (2)
☐ Igual que la mayoría (3)
☐ Un poco mejor que la mayoría (4)
☐ Mucho mejor que la mayoría (5)

SITUACIONES DIFÍCILES DE LA FAMILIA

23. Si en tu familia se presentaron las siguientes situaciones durante el ÚLTIMO AÑO, indica en qué medida los afectaron. (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	No Ocurrió	Ocurrió pero No afectó a mi familia	ocurrió y afecto ALGO a mi familia	Ocurrió y afecto MUCHO a mi familia
Salud				
a. Uno de nosotros o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, o lo pusieron en un hogar o asilo.....	1	2	3	4
b. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano.....	1	2	3	4
Eventos				
c. Uno de nosotros tuvo una dificultad en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta.....	1	2	3	4
d. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el Trabajo (positivos o negativos).....	1	2	3	4
e. Hubo serios conflictos o problemas familiares.....	1	2	3	4
f. Mis padres se separaron o divorciaron.....	1	2	3	4
g. Hubo problemas de dinero en casa.....	1	2	3	4
h. Hubo violencia entre los miembros de la familia.....	1	2	3	4
i. La familia se cambio de vivienda, casa o departamento.....	1	2	3	4
j. Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja (compañero o compañera) a se volvieron a casar.....	1	2	3	4
k. La familia o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó a un hijo.....	1	2	3	4
l. La familia paso días sin comer por falta de dinero.....	1	2	3	4
m. La familia se quedo sin vivienda, casa o departamento	1	2	3	4
n. Uno de los miembros de la familia no visito al médico por falta de dinero.....	1	2	3	4
o. Uno de los hijos se fue de la casa.....	1	2	3	4
p. Uno de los padres abandonó a la familia.....	1	2	3	4



24. Indica si Tú (en la columna de lado izquierdo) o alguien de tu familia (en la columna del lado derecho) vivió alguna de estas situaciones. *(Primero coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para ti mismo. Luego coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de tu familia).*

Tú

familia

SI NO

NO

Otros miembros de tu

SI

		a) Has fumado más de una vez al mes.		
		b) Te has embriagado más de una vez al mes.		
		c) Has usado marihuana más de una vez al mes.		
		d) Has usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes.		
		e) Has usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc.) Más de una vez al mes.		
		f) Has usado solventes volátiles (neoprén u otros inhalantes).		
		g) Te has sentido triste o nervioso/a todo el tiempo.		
		h) Te preocupa mucho su aspecto físico.		
		i) Has consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez.		
		j) Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez.		
		k) Has intentado matarte alguna vez.		
		l) Recibiste golpes o maltrato.		
		m) Has quedado embarazada o has embarazado involuntariamente a alguien.		
		n) Sufriste abuso sexual.		
		o) Tuviste relaciones heterosexuales alguna vez.	No se aplic	
		p) Tuviste relaciones homosexuales alguna vez.	No se aplic	
		Para o) y p) indicar si		
		* Tuviste varias parejas	No se aplic	
		* Sin usar anticonceptivos	No se aplic	
		* Tuviste enfermedades de transmisión sexual, venéreas o SIDA	No se aplica	



25. Indica si Tú (en la columna de lado izquierdo) o alguien de tu familia (en la columna del lado derecho) fue tratado por alguna de estas situaciones en el último año. (Primero coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para ti mismo. Luego coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de tu familia).

TÚ, de tu familia			Otro miembro	
SI	NO		SI	NO
		a. Fui o fue tratado por abuso en el consumo de alcohol.		
		b. Fui o fue tratado por uso de drogas.		
		c. Fui o fue tratado Psicológica o psiquiátricamente		
		d. Fui o fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio.		
		e. Fui o fue tratado por una pelea o riña.		
		f. Tuve o tuvo un aborto.		
		g. Tuve o tuvo atención prenatal.		



ANEXO IV

¿CÓMO ES SU FAMILIA?

“**FAMILIA**” es un grupo de dos a más personas que vive juntos y están relacionados por sangre, por matrimonio, por adopción, o por relación estable de más de un año. Es tu caso, tu familia son las personas con quienes compartes la vivienda en este momento de tu vida y con quienes tienes una relación de sangre, de adopción o de convivencia estable, siendo tu uno de los hijos de la familia.

Como todo lo que hagan las personas de la familia influyen sobre los demás, te pedimos que respondas a las siguientes preguntas. Así lograremos saber que necesitas, con el fin de ofrecer mejores formas de ayuda para todos.

ALGO SOBRE LA FAMILIA.

1. ¿Quién completa este cuestionario? (por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☐ Entrevistador
- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Pareja del padre (compañera o conviviente)
- ☐ Pareja de la madre (compañero o conviviente)

2. ¿Qué idioma hablas en su casa con su familia? (Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☐ Inglés
- ☐ Español
- ☐ Francés
- ☐ Portugués
- ☐ Otro

3. ¿Quién viven en su familia? (a continuación coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

SI No

- ☐ ☐ La madre
- ☐ ☐ El padre
- ☐ ☐ Pareja del padre
- ☐ ☐ Pareja de la madre
- ☐ ☐ Uno a más de sus padres o los padres de su pareja (abuelos de la familia)
- ☐ ☐ Uno a más de sus hermanos o los
- ☐ ☐ Hermanos de su pareja (tíos)
- ☐ ☐ Otro(s) adulto(s)

4. ¿Cuántas personas viven con su familia (comen y duermen en casa) incluyéndose Ud?

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dos (2) | <input type="checkbox"/> Siete (7) |
| <input type="checkbox"/> Tres (3) | <input type="checkbox"/> Ocho (8) |
| <input type="checkbox"/> Cuatro (4) | <input type="checkbox"/> Nueve (9) |
| <input type="checkbox"/> Cinco (5) | <input type="checkbox"/> Más de nueve |
| <input type="checkbox"/> Seis (6) | |

5. ¿En total, cuantos miembros de la familia aportan económicamente para cubrir los gastos, incluyéndose usted? (A continuación coloque una X



en el cuadro que corresponda a cada alternativa)

- ☐ Una (1) persona
☐ Dos (2) personas
☐ Tres (3) personas

6. Cuántos hijos hay en su familia en total? (cuenten hijos que tengan relación de sangre, de matrimonio o de adopción o que hayan vivido con usted durante un año o más)

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Una (1) | <input type="checkbox"/> Seis (6) |
| <input type="checkbox"/> Dos (2) | <input type="checkbox"/> siete (7) |
| <input type="checkbox"/> Tres(3) | <input type="checkbox"/> Ocho (8) |
| <input type="checkbox"/> Cuatro(4) | <input type="checkbox"/> Nueve (9) |
| <input type="checkbox"/> Cinco (5) | <input type="checkbox"/> Más de nueve |

7. ¿De qué sexo y edad son sus hijos?

Número de hijas _____ Edades en años _____

Número de hijos _____ Edades en años _____

8. ¿Es su esposo(a) o pareja Compañero(a), conviviente en este momento de su vida el padre o madre biológico de sus hijos?

- ☐ Sí, de todos
☐ Sí de algunos (¿Cuántos?____)
☐ No, de ninguno.

ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

Estas preguntas tratan de actividades y sentimientos familiares, lo que varían en diferentes familias. Por favor, responde como es tu familia.

9 ¿Cómo funciona su familia?

(Piensa en su familia actual. Encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
En Nuestra familia					
a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.....	1	2	3	4	5
b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea....	1	2	3	4	5
c. Nos pedimos ayuda unos a otros...	1	2	3	4	5
d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas.....	1	2	3	4	5
e. Cuando surge problemas, nosotros nos unimos para afrontarlos.....	1	2	3	4	5

10. ¿Cómo afronta su familia sus problemas o dificultades? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)



	Nunca	Muy rara	Alguna vez	Con frecuencia	Casi siempre
a. Buscan consejo o ayuda en los amigos.....	1	2	3	4	5
b. Buscan consejo ayuda de personas que han tenido problemas parecidos...	1	2	3	4	5
c. Buscan consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor.....	1	2	3	4	5
d. Buscan consejo o ayuda de profesionales (abogado, médicos, psicólogos, terapeutas etc.)	1	2	3	4	5
e. Buscan consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan esas dificultades	1	2	3	4	5
f. Confiando en que nosotros podemos manejar solos nuestros problemas.....	1	2	3	4	5
g. definiendo los problemas en forma optimista, de modo que no nos sentamos desanimados	1	2	3	4	5

11. Cuándo su hijo adolescente que participa en este estudio se encuentra en dificultades, ¿quién(es) acude para encontrar apoyo? (encierra en un círculo el número que corresponda a su respuesta)

	Nunca	muy rara vez	algunas veces	con frecuencia	casi siempre
1. El/Ella cuenta con el apoyo de nosotros sus padres cuando lo necesita.....	1	2	3	4	5
2. El/Ella cuenta con el apoyo de sus hermanos cuando lo necesita.....	1	2	3	4	5
3. El/Ella cuenta con el apoyo de sus parientes cuando lo necesita.....	1	2	3	4	5
4. El/Ella cuenta con el apoyo de sus amigos personales cuando lo necesita...	1	2	3	4	5
5. El/Ella cuenta con el apoyo de algún otro adulto cuando lo necesita	1	2	3	4	5

RELACIONES PERSONALES

12. ¿En general ¿cómo es relación con su hijo adolescente que participa en este estudio? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta)

	Nunca	Muy rara vez	Alguna vez	Frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecha con la forma que conversamos	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos	1	2	3	4	5	9
	1	2	3	4	5	9



c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntárselo	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultad, podría Comentárselo						

13. En general ¿cómo es relación con su esposo(a) que participa en este estudio?

(Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta)

	Nunca	Muy rara vez	Alguna vez	Frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecha con la forma que conversamos	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos	1	2	3	4	5	9
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntárselo	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultad, podría Comentárselo	1	2	3	4	5	9

ACTIVIDADES FAMILIA

14. Lea las siguientes actividades e identifique si se realizan o no en su familia (por favor encierre con un círculo el número que corresponda a su respuestas en cada caso)

	Total falso	Casi falso	Ni falso Ni cierto	Casi cierto	Total. ciert
a. El padre dedica algún tiempo, cada día para hablar con los hijos	1	2	3	4	5
b. Las madres dedican algún tiempo, cada día para hablar con los hijos...	1	2	3	4	5
c. La familia completa comparte alguna comida cada día	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos, cada noche, un tiempo para conversar o compartir alguna actividad...	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana.....	1	2	3	4	5

15. En mi familia sabemos muy bien quien manda. (Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☐ Totalmente falso (1)
☐ Casi falso (2)
☐ Ni falso ni cierto (3)
☐ Casi cierto (4)

☐ Totalmente cierto (5)

16. ¿Quién manda en su familia? (por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☐ La madre (4)
☐ El padre (4)
☐ Ambos (5)
☐ Pareja del padre (conviviente, (4) compañera)
☐ Pareja de la madre (conviviente, (4) compañero)
☐ Otra persona (abuelo o hermano mayor)
☐ Cambia (varia) (2) ☐ No sé (1)
☐ Nadie (1) ☐ Todos (1)

SATISFACCION CON ASPECTOS DE LA VIDA

17. ¿Está satisfecho o no con los siguientes aspectos de Su vida? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)



	o Insatisfecho	Bastante satisfecho	Ni satisf ni insat.	Bastante satisfecho	Complem. satisfecho
a. Contigo mismo	1	2	3	4	5
b. Tus amigos...	1	2	3	4	5
c. La vida religiosa de tu familia.....	1	2	3	4	5
d. Los servicios de salud que dispone familia	1	2	3	4	5
e. El barrio o comunidad donde vives.....	1	2	3	4	5
f. La situación económica de tu familia.....	1	2	3	4	5
g. Tu rendimiento escolar.....	1	2	3	4	5
h. Tu trabajo o tu ocupación Principal.....	1	2	3	4	5
i. Tu familia.....	1	2	3	4	5

19. ¿Cómo se considera usted, comparándose con sus amigos y/o familiares. (Por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☐ Uno de los menos felices (1)
☐ Menos feliz que la mayoría (2)
☐ Tan feliz como la mayoría (3)
☐ Más feliz que la mayoría (4)
☐ Uno de los más felices (5)

20. ¿Cómo le va a usted en el trabajo, comparándose con las personas que tienen la misma actividad? (por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☐ No tengo trabajo ahora (0)
☐ Mucho peor que a la mayoría (1)
☐ Un poco peor que la mayoría (2)
☐ Igual que a la mayoría (3)
☐ Un poco mejor que a la mayoría (4)
☐ Mucho mejor que a la mayoría (5)

IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

18. Lea los siguientes aspectos de la vida y determine si cada uno tiene importancia para usted. (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a su respuesta)

	Nada import.	Más o menos importante	Muy importante	Definitivo para vivir
a. Alcanzar un alto nivel de estudio.....	1	2	3	4
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja	1	2	3	4
c. tener mucha influencia sobre los demás en el estudio, el trabajo o la comunidad	1	2	3	4
d. Tener mucho dinero.....	1	2	3	4
e. Tener una vida sexual activa	1	2	3	4
f. Tener una familia unida.....	1	2	3	4
g. Ser respetado por los demás como persona, independiente del sexo, edad o creencia...	1	2	3	4
h. Respetar por los demás como persona, independientemente del sexo, edad o creencias	1	2	3	4
i. Ser una persona honesta y recta.....	1	2	3	4
j. Creer en Dios o en un ser superior.....	1	2	3	4



SITUACIONES DIFICILES DE LA FAMILIA

21. Si en su familia se presentaron las siguientes situaciones durante el ÚLTIMO AÑO, indica ¿en qué medida los afectó? (Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta en cada caso)

	No Ocurrió	Ocurrió pero No afectó a mi familia	ocurrió y afectó ALGO a mi familia	Ocurrió y afectó MUCHO a mi familia
Salud				
a. Uno de nosotros o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, o lo pusieron en un hogar o asilo.....	1	2	3	4
b. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano.....	1	2	3	4
Eventos				
c. Uno de los hijos tuvo una dificultad en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta.....	1	2	3	4
d. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el Trabajo (positivos o negativos).....	1	2	3	4
e. Hubo serios problemas familiares.....	1	2	3	4
f. La pareja de padres se separaron o divorciaron.....	1	2	3	4
g. Hubo problemas de dinero en la casa.....	1	2	3	4
h. Hubo violencia entre los miembros de la familia.....	1	2	3	4
i. La familia se cambió de vivienda, casa o departamento.....	1	2	3	4
j. Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja (compañero o compañera) a se volvieron a casar.....	1	2	3	4
k. La familia o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó a un hijo.....	1	2	3	4
l. La familia paso días sin comer por falta de dinero.....	1	2	3	4
m. La familia se quedó sin vivienda, casa o departamento	1	2	3	4
n. Uno de los miembros de la familia no visitó al médico por falta de dinero.....	1	2	3	4
o. Uno de los hijos se fugó de la casa.....	1	2	3	4
p. Uno de los padres abandonó a la familia.....	1	2	3	4
	1	2	3	4



22. Indica si el hijo adolescente que participa en este estudio (en la columna de lado izquierdo) o alguien de su familia (en la columna del lado derecho) vivió alguna de estas situaciones.

(Primero coloque una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para el hijo(a) adolescente. Luego coloque una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de su Familia).

**Tú
familia**

Otros miembros de tu

**SI NO
NO**

SI

	a) Has fumado más de una vez al mes.		
	b) Se ha embriagado más de una vez al mes.		
	c) Ha usado marihuana más de una vez al mes.		
	d) Ha usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes.		
	e) Ha usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc.) más de una vez al mes.		
	f) Ha usado solventes volátiles (neoprén u otros inhalantes).		
	g) Se ha sentido triste o nervioso/a todo el tiempo.		
	h) Le preocupa mucho su aspecto físico.		
	i) Ha consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez.		
	j) Se ha involucrado en peleas o riñas alguna vez.		
	k) Ha intentado matarte alguna vez.		
	l) Recibió golpes o maltrato.		
	m) Ha quedado embarazada o ha embarazado involuntariamente a alguien.		
	n) Sufrió abuso sexual.		
	o) Tuvo relaciones heterosexuales alguna vez.	No se aplic	
	p) Tuvo relaciones homosexuales alguna vez.	No se aplic	
	Para o) y p) indicar si		
	* Tuvo varias parejas	No se aplic	
	* Sin usar anticonceptivos	No se aplic	
	* Tuvo enfermedades de transmisión sexual, venéreas o SIDA	No se aplica	

23. Indica si el hijo adolescente (en la columna de lado izquierdo) o alguien de su familia (en la columna del lado derecho) fue tratado por alguna de estas situaciones en el último año. (Primero coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para el hijo(a) adolescente. Luego coloca



una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de su familia)

Tú familia

Otro miembro de tu

SI	NO		SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Fue tratado por abuso en el consumo de alcohol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Fue tratado por uso de drogas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Fue tratado Psicológica o psiquiátricamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Fue tratado por una pelea o riña.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Tuvo un aborto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Tuvo atención prenatal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estas preguntas se tratan de miembros de la familia del adolescente que participa en este estudio.

24. ¿Qué educación alcanzo usted y su esposo(a) o pareja estable (compañero(a), conviviente)? (por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

Padre (o pareja) **Madre (o pareja)**
de la madre del padre

- ☐ Analfabeta ☐ 0
- ☐ Primaria o básica (1 a 5 años) ☐ 1
- ☐ Secundaria o técnica incompleta ☐ 2
- ☐ Secundaria o técnica completa ☐ 3
- ☐ Universitaria incompleta ☐ 4
- ☐ Universitaria completa ☐ 5

Padre (o pareja) **Madre (o pareja)**
de la madre del padre

- ☐ 0 No ☐ se <https://www.facebook.com/Malegriacafelica> ☐ 0
- ☐ 0 Hogar ☐ 0
- ☐ 3 Empleado estable (contrato fijo) ☐ 3
- ☐ 1 Empleado independiente ☐ 1
- ☐ 2 Trabajo independiente ☐ 2
- ☐ 3 Jubilado o vive de renta propia ☐ 3
- ☐ 0 Desempleado ☐ 0

25. ¿En qué trabaja usted y su esposo(a) o pareja estable (compañero(a), conviviente)? (por

26. Indique si la familia o algunos de sus miembros tiene acceso a o los siguientes servicios. Por favor



encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta en cada caso)

	No	Si algunos	Si todos
a. Servicio médico en hospital o consultorios	1	2	3
b. Servicio médico en instituciones privadas de seguridad social	1	2	3
c. Servicio médico en clínicas o consultas privadas	1	2	3

27. Por favor, indique cual es el ingreso familiar mensual (aproximado), sabiendo que un salario mínimo mensual es de \$200 (encierre el número que corresponda a su respuesta)

1 Igual a, o menos que un Salario mínimo (_____)

2 Aproximadamente dos salarios _____ mínimos

3 Aproximadamente tres salarios _____ mínimos

4 Aproximadamente cuatro salarios _____ mínimos

5 Igual a, o más de cinco salarios _____ mínimos

28. ¿Tiene vehículo propio?

- ☐ 1 Sí
☐ 0 No

29. ¿Tiene vivienda propia?

- ☐ 1 Sí

☐ 0 No

30. Servicios con los que cuenta la vivienda. Indique la opción correcta.

No
Agua ☐ ☐ 0
Luz eléctrica ☒ ☐ 0
Teléfono ☒ ☐ 0
Baño o escusa ☐ 2
Independiente

con otras ☐ Compartida
☐ 1 Familias
☐ 0 No hay
Cocina ☐ 2 Independiente
con otras ☐ Compartida
☐ 1 Familias
☐ 0 No hay



ANEXO V

PERFIL DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.

FACTORES	PUNTAJES OBTENIDOS				
	Mayor	←	VULNERABILIDAD	→	Menor
A. TIPO DE RELACIÓN					
	Otros	Incompleta	Mixta	Extensa	Completa
1. Tipo de familia (3 y 8 padres)					
2. Número de miembros (4) Número de hijos (5)					
3. Etapa del ciclo vital (7 padres) Según edad del hijo mayor	Frana	Disolució	Adulto.Jove		Adolescent
4. Jerarquía y límites (9 y 10)					
5. Cohesión familiar (11, a, b y c)					
6. Participación (11, d y e)					
7. Comunicación: Hijo-Madre (14B adolesc.) Hijo-Padre (15B adolesc.) P/Madre-Hijo (14 padres)					
8. Comunicación conyugal (15 padres)					
9. Rutinas familiares (16)					
B. AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS					
1. Búsqueda de apoyo social (12a, b)					
2. Búsqueda de apoyo religioso (12c)					
3. búsqueda de apoyo profesional (12d, e)					
4. Redefinición del problema (12f, g)					
C. APOYO DEL ADOLESCENTE (13)					
D. VALORES					
1. Esfuerzo personal (20a y b)					
2. Poder, dinero y sexo (20c, d y e)3					
3. Valores morales (20f, g, h, j)					
E. SATISFACCIÓN					
1. Satisfacción con la vida (17)					
2. Sentimiento de felicidad (18)					
3. Rendimiento académico/laboral (19)					
F. ACUMULACIÓN DE TENSIONES (21)					
G. PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO					
1. Síntomas y problemas (22)					
2. Tratamientos (23)					
H. RECURSOS DE LA FAMILIA					
1. Educación de los padres (24)					
2. Ocupación de los padres (25)					
3. Nº de aportantes a gastos (26)					
4. Ingreso, bienes y servicios (27, 28, 29, 30 y 31)					



ANEXO VI
TABLA Nº 1 BAREMO

FACTORES	PUNTAJES OBTENIDOS					VULNERABILIDAD
	Mayor ← Menor					
A. TIPO DE RELACIÓN						
	Otros	Incompleta	Mixta	Extensa	Completa	
1. Tipo de familia						
2. Número de miembros	+de 9	8-9	6-7	4-5	2-3	
Número de hijos	9 o+	7-8	5-6	3-4	1-2	
3. Etapa del ciclo vital	EtapaDisolució		Adulto	Jove	Adolescent	
Según edad del hijo mayor	2	3-4	5-6	7-8	9-10	
4. Jerarquía y límites	3-4	5-6	7-9	10-12	13-15	
5. Cohesión familiar	2	3-4	5-6	7-8	9-10	
6. Participación	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	
7. Comunicación:	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	
Hijo-Madre	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	
Hijo-Padre	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	
P/Madre-Hijo	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	
8. Comunicación conyugal	5-8	9-13	14-17	18-21	21-25	
9. Rutinas familiares						
B. AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS						
1. Búsqueda de apoyo social	2	3-4	5-6	7-8	9-10	
	1	2	3	4	5	
2. Búsqueda de apoyo religioso	2	3-4	5-6	7-8	9-10	
	2	3-4	5-6	7-8	9-10	
3. Búsqueda de apoyo profesional						
4. Redefinición del problema						
C. APOYO DEL ADOLESCENTE (13)			5-8	9-12	13-17	
18-21	22-25					
D. VALORES						
1. Esfuerzo personal	2	3	4-5	6-7	8	
	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12	



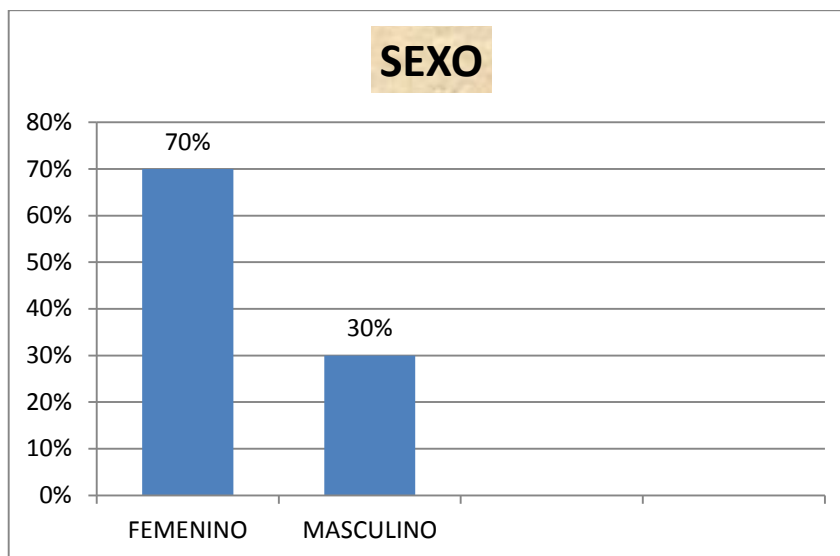
2. Poder, dinero y sexo	5-7	8-10	11-13	14-17	18-20
3. Valores morales					
E. SATISFACCIÓN					
1. Satisfacción con la vida	9-15 1	16-22 2	23-30 3	31-38 4	39-45 5
2. Sentimiento de felicidad	0	1-2	3 3	4	5
3. Rendimiento académico/laboral					
F. ACUMULACIÓN DE TENSIONES					
26-35	16-25	56-64	55-46	36-45	
G. PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO					
1. Síntomas y problemas	26-33 11-14	19-25 7-10	12-18 4-6	6-11 2-3	0-5 0-1
2. Tratamientos					
H. RECURSOS DE LA FAMILIA					
1. Educación de los padres	0-2 0-2	3-4 3	5-6 4	7-8 5	9-10 6
2. Ocupación de los padres	- 4-7	- 8-11	1 12-15	2 16-19	3 20-23
3. Nº de aportantes a gastos					
4. Ingreso, bienes y servicios					



ANEXO VII

DATOS CUANTITATIVOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES-NNA-HIJOS DE LAS MADRES PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

Tabla 7

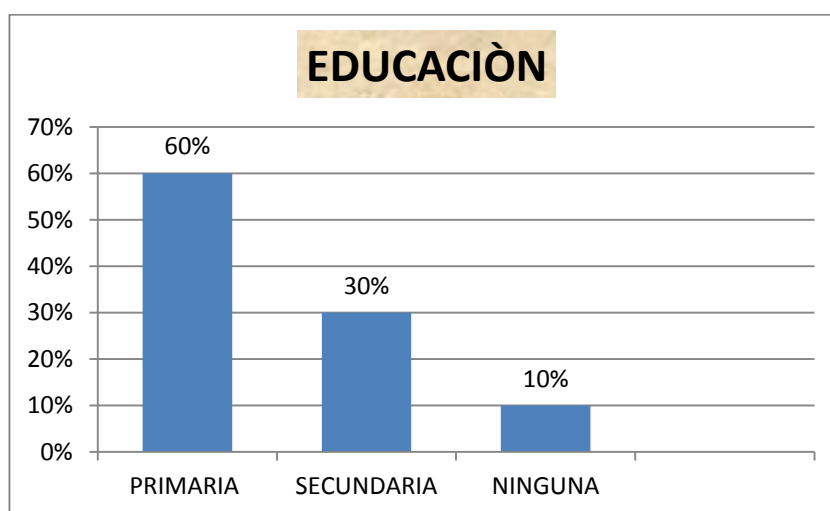


FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: De la investigación realizada se observa que la mayoría de la población corresponde al sexo masculino siendo el 70% y un 30% sexo femenino.

Tabla 8



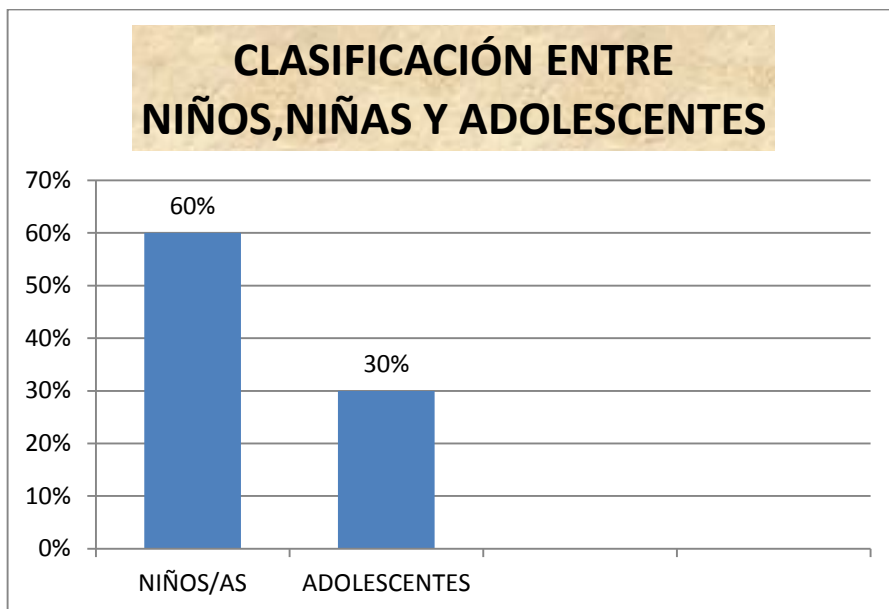
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.



Interpretación: En el cuadro podemos ver que la mayor parte de los niños, niñas y adolescentes asiste a un nivel educativo, teniendo un índice alto en la primaria por la edad, en segundo lugar la secundaria y finalmente el 10% corresponde a una adolescente que no asiste a ningún centro educativo, por estar en estado de gestación.

Tabla: 9



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: De la investigación realizada a las 10 familias en el Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca, se obtuvo el siguiente resultado, el 60 % corresponde a los adolescentes, la misma es una etapa crucial en la formación de ellos y el 30% los niños niñas.

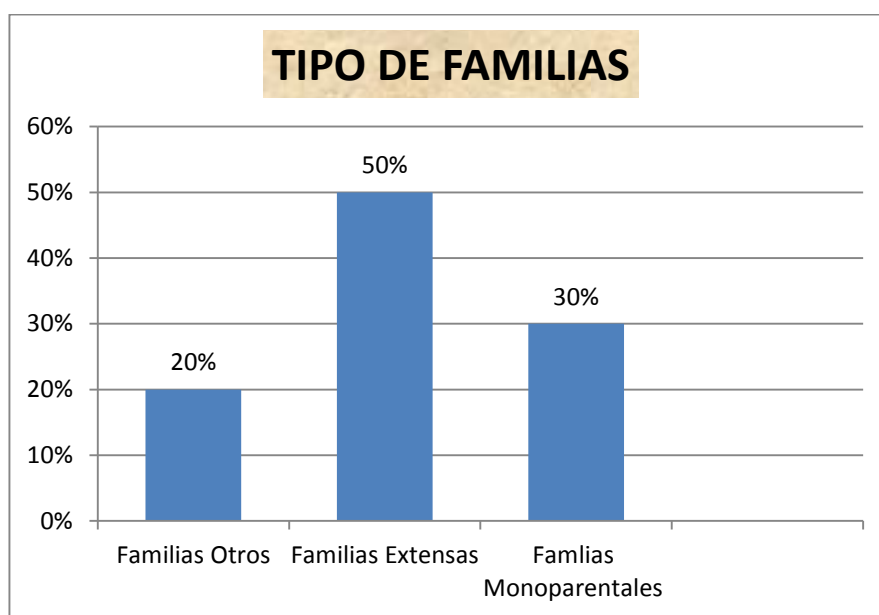


ANEXO VIII

DATOS CUANTITATIVOS SEGÚN EL PERFIL DEL FUNCIONAMIENTO DE LAS FAMILIAS INVESTIGADAS

1. FACTOR:

Tabla: 10



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Nota: Para determinar este factor se cuantifica la pregunta número 1 del “*Perfil del funcionamiento familiar del NNA*” Factor: Tipo de Relación.

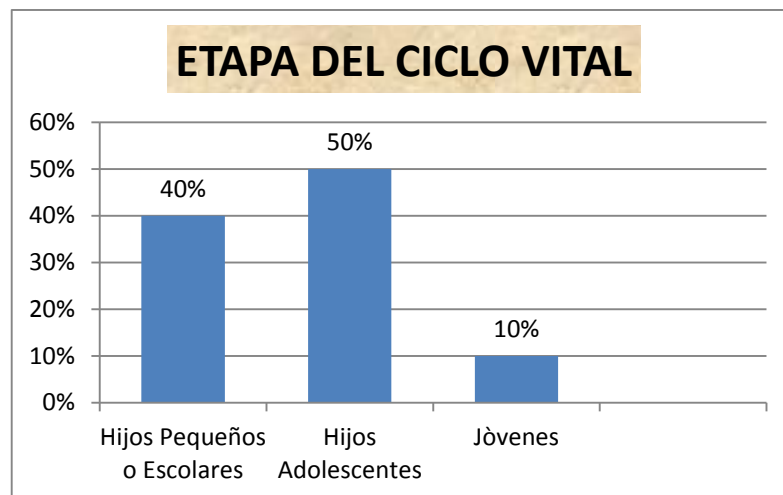
Interpretación: Del total de familias investigadas se puede ver que la mayoría de ellas corresponde a familias incompletas, algunas causas para que se de este tipo de familia son: la separación, los divorcios, el fallecimiento del progenitor y madres solteras, siendo esta en muchas veces causas desestabilizadoras de la funcionalidad.

El predominio de las familias extensas es de un 60%, cuyo origen se da por la pérdida de su madre que se encuentra privada de la libertad, el sub sistema de los abuelos y tíos es el que por regular sostiene, y en algunos casos predomina jerárquicamente este tipo de familias, situación que algunas veces influye positivamente o negativamente en los niños, niñas y adolescentes.

El porcentaje de las familias con “Otros” es de 10% esta se da en aquellos niños que viven en instituciones o casas de acogidas, por la razón que sus familiares como son: tíos abuelos, primos no desean hacerse responsable de cuidado de los NNA.



Tabla: 11

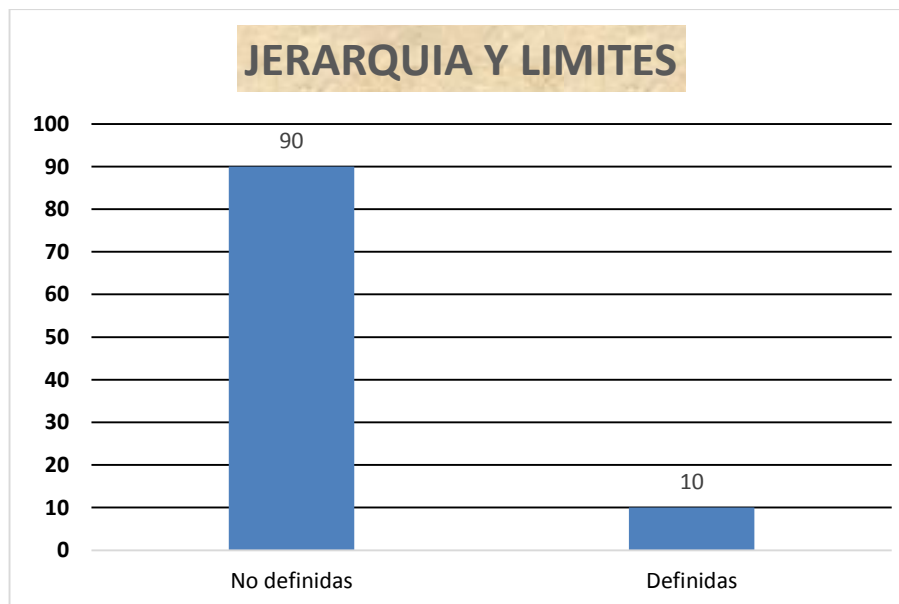


FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En este cuadro podemos ver que las Madres Privadas de la Libertad está en la etapa de hijos adolescentes, en segundo lugar familias con hijos pequeños y finalmente, en la etapa de hijos jóvenes con un porcentaje mínimo.

Tabla: 12



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

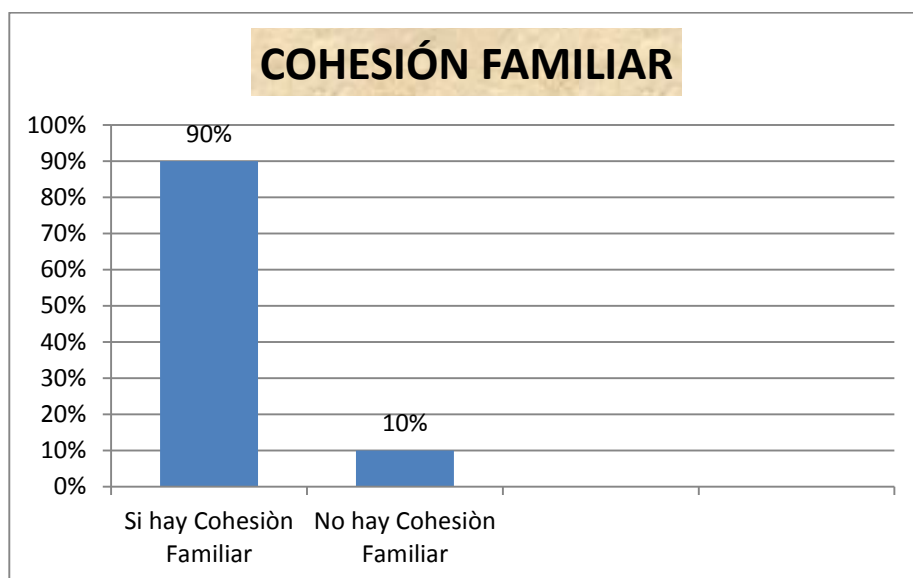
Nota: Para la sistematización de este cuadro, se utilizó la información constante en el test “*Como es su familia*” aplicado a las madres privadas de la libertad. La razón radica en que el NNA tiende a normalizar su



comportamiento haciéndose ver como una persona obediente y en general que acata y cumple normas adecuadamente.

Interpretación: De las familias investigadas observamos que la mayor parte de las madres no cuentan con formulación de normas y reglas dentro del hogar siendo un factor alto de riesgo para sus hijos, y en caso de tenerlas generalmente esta autoridad está dividida entre la madre, abuelos y hermanos mayores.

Tabla: 13



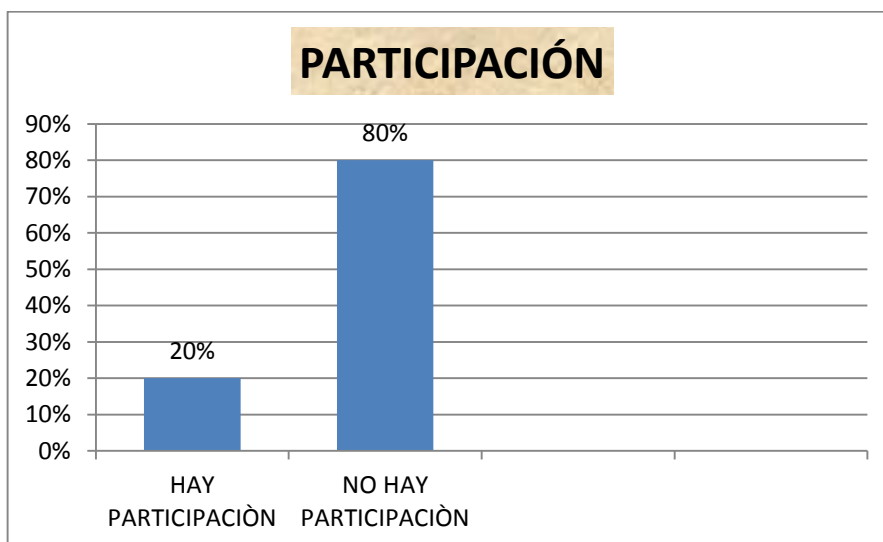
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En la investigación realizada se puede ver que el apego emocional, sentimientos de unión y expresión de afecto entre los miembros del hogar es existente con un 90% y 10% no existe.



Tabla: 14



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el grafico podemos observar que existe un 80% de no participación de los hijos en la solución de los problemas o conflictos familiares, de compromiso y unión familiar para afrontarlos, en cuanto a la participación de los hijos en el sistema familiar es mínimo considerando un factor de riesgo para los NNA.

Tabla: 15



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca

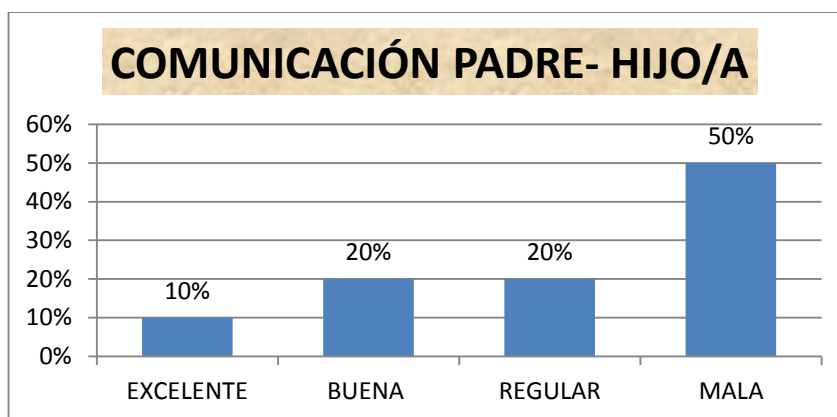
DISEÑO: Karina Huiracocha.



Para este porcentaje se toma en cuenta las preguntas pregunta 13 para adolescentes.

Interpretación: Al realizar esta investigación se observa que la comunicación de madre – hijos es excelente predomina en el grupo familiar, en segundo lugar es buena, tercero regular y cuarto mala.

Tabla: 16



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

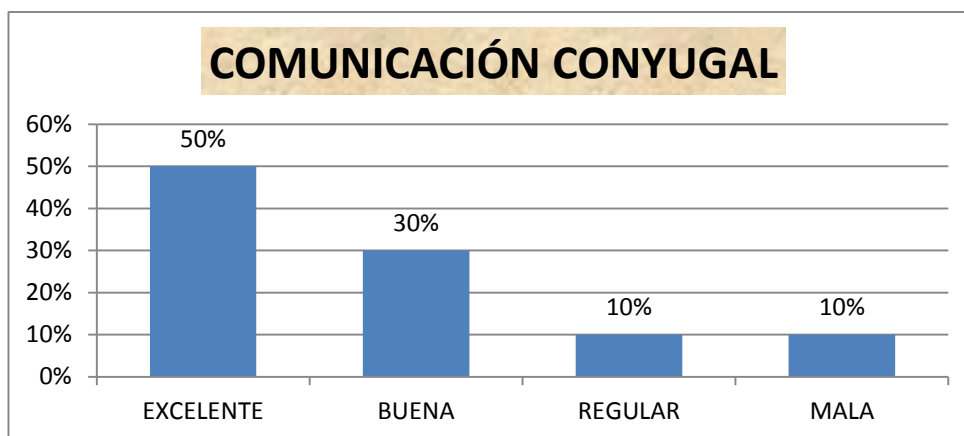
DISEÑO: Karina Huiracocha.

Para este porcentaje se toma en cuenta las preguntas pregunta 15 para adolescentes.

Interpretación: De la investigación realizada se visualiza que la mala comunicación de padre – hijo es totalmente alta, pese a que sus madres informan tener una excelente comunicación con sus hijos, en segundo lugar es regular, en tercero buena y en cuarto lugar excelente.



Tabla: 17

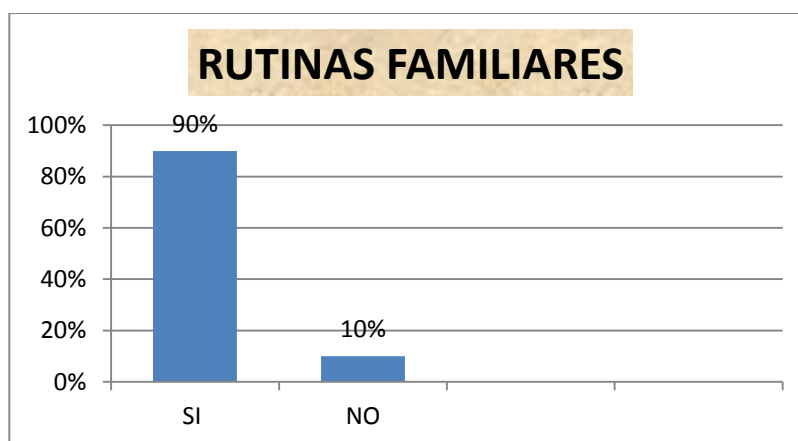


FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el cuadro podemos observar que la mitad del porcentaje hace referencia que la comunicación conyugal de las Madres Privadas de Libertad con sus parejas actuales, tiene el grado de estructuración y de organización, aspectos que se asocian a un clima de cohesión y estabilidad que estimula en los miembros de la familia un sentimiento de seguridad. La otro mitad del porcentaje se asocian a la presencia de pocos espacios y escaso tiempo para compartir como pareja, lo cual, favorece a los adolescentes a buscar afecto, apoyo y orientación en grupos ajenos a la familia, disminuyendo así el control por parte de los padres.

Tabla: 18



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha

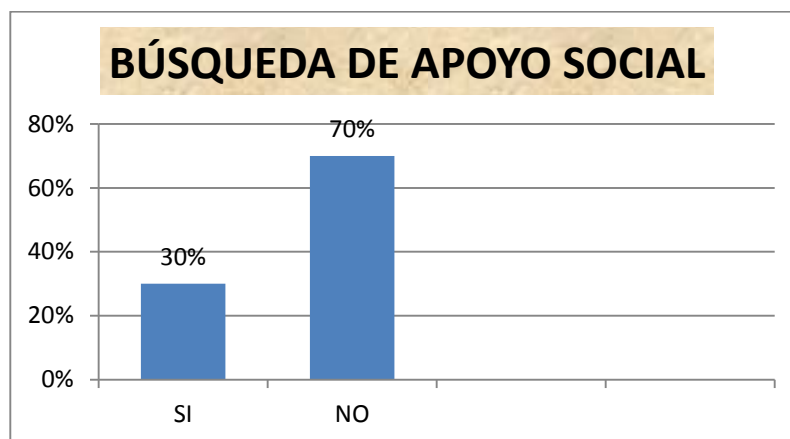


Interpretación: En el cuadro podemos observar que un grupo alto de familias no cuenta con estructura y organización de la vida familiar, están asociados a un clima en donde no existe cohesión y estabilidad que estimulen a los miembros de la familia un sentimiento de seguridad que ayuda a su maduración.

2. AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS.

2.1. BÚSQUEDA DE APOYO SOCIAL.

Tabla: 19



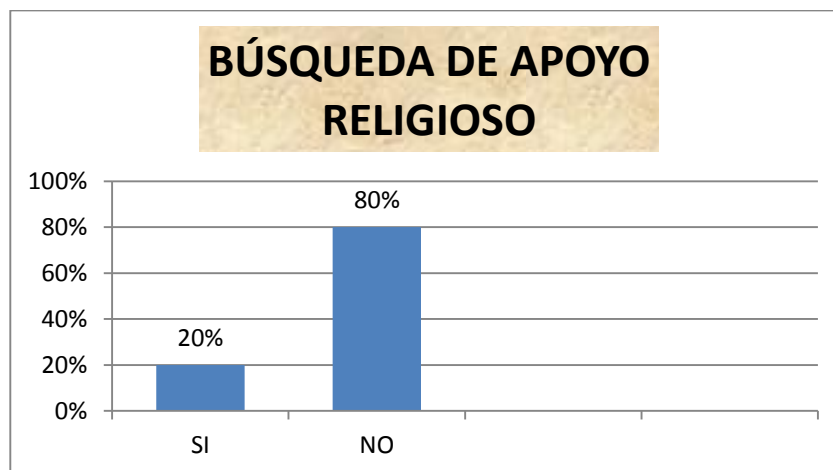
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el cuadro de los niños, niñas y adolescentes, se observa que existe un porcentaje alto en donde las familias no acuden con frecuencia a la búsqueda de apoyo por parte de vecinos, parientes o amistades para enfrentar sus problemas. Teniendo un porcentaje menos de la mitad de ayuda social.



Tabla: 20



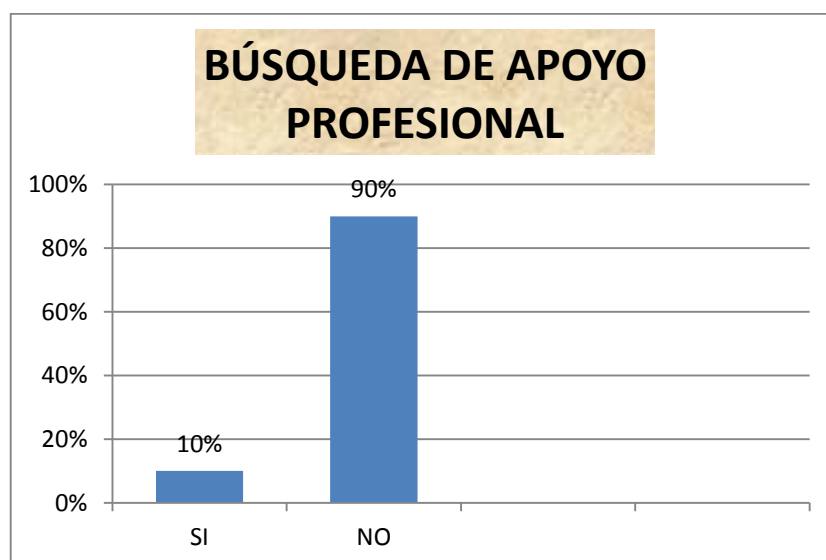
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En las familias investigadas se puede ver que existe un porcentaje alto en donde los niños, niñas y adolescentes y sus madres no buscan la ayuda que le ofrecen sacerdotes, religiosos o padres. Obtienen a través de ayuda auto personal.

Tabla: 21

2.2. BÚSQUEDA DE APOYO PROFESIONAL



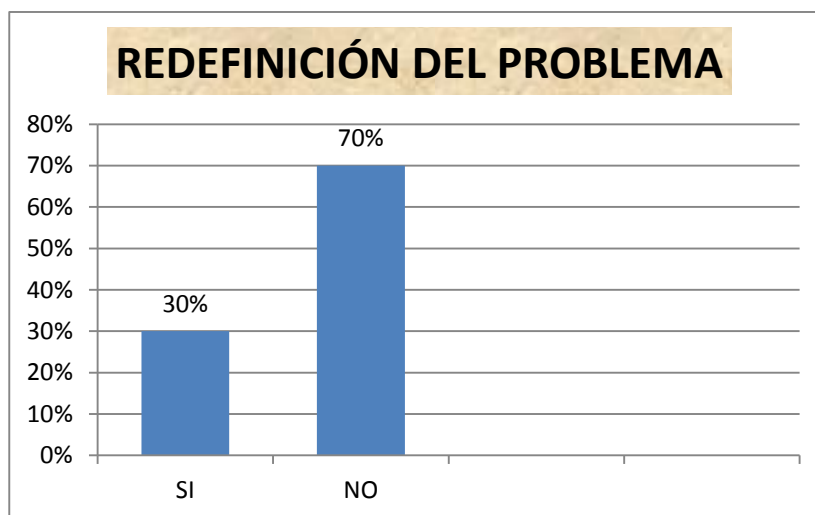
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.



Interpretación: En el cuadro se observa la no existencia de la participación de un profesional, especialmente en la solución de problemas que los desestabilizan, las causas de ellas son por la falta de confianza.

Tabla: 22

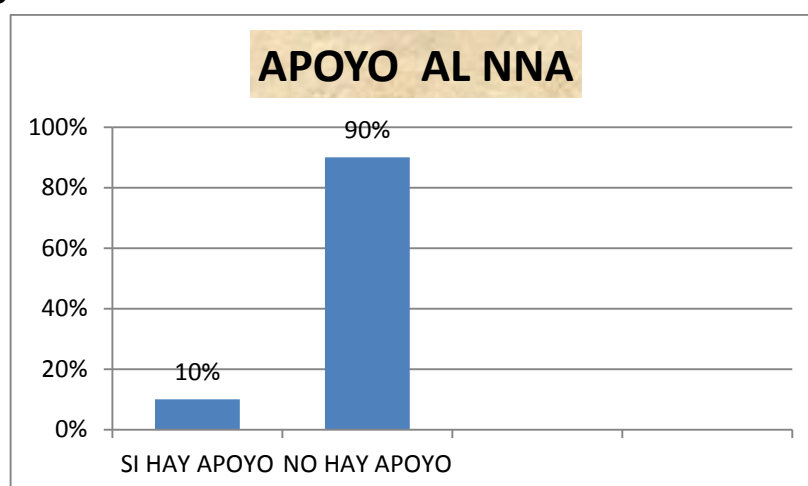


FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: al realizar este trabajo de investigación, se observa que el 7% de las familias incluidos niños niñas y adolescentes tiende a no quedar anclado al problema de sus madres en cuanto a su privación de la libertad y un 3% que continúan en el proceso de aceptación de sus madres que están en el centro de rehabilitación.

Tabla: 23



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

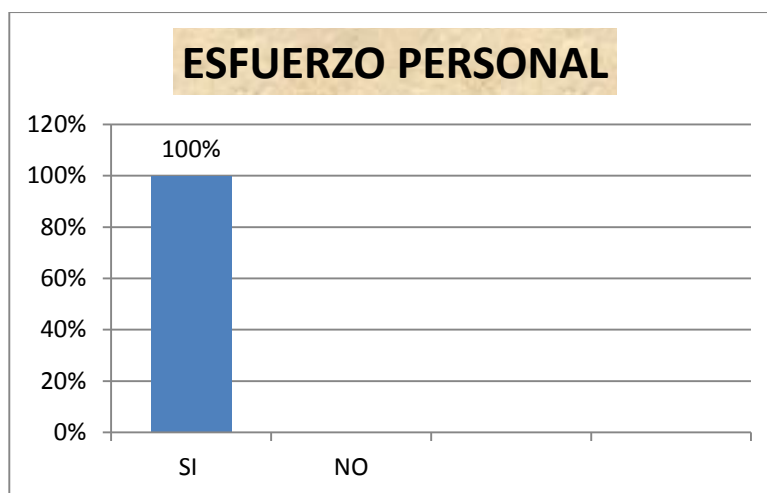


En esta pregunta hace referencia a los adolescentes, teniendo como referencia a la pregunta 11 del tez.

Interpretación: En el cuadro indican que hay un alto nivel de la falta de apoyo a los niños, niñas y adolescentes, no cuentan con suficientes fuentes de apoyo cuando están en dificultades, revelarían un contexto de aislamiento y cierto desamparo.

Tabla: 24

VALORES

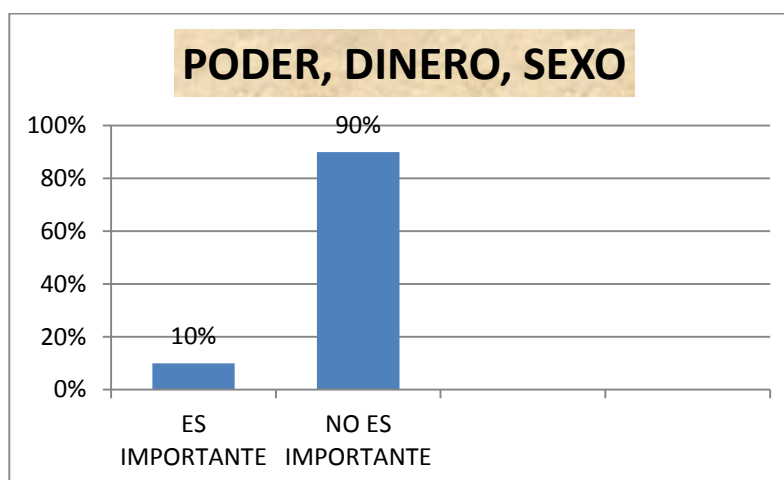


FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el grafico se observa claramente que los niños, niñas y adolescentes dan gran importancia en la vida, al hecho de alcanzar un alto nivel de estudios y encontrar realización personal en la actividad que escojan.

Tabla: 25



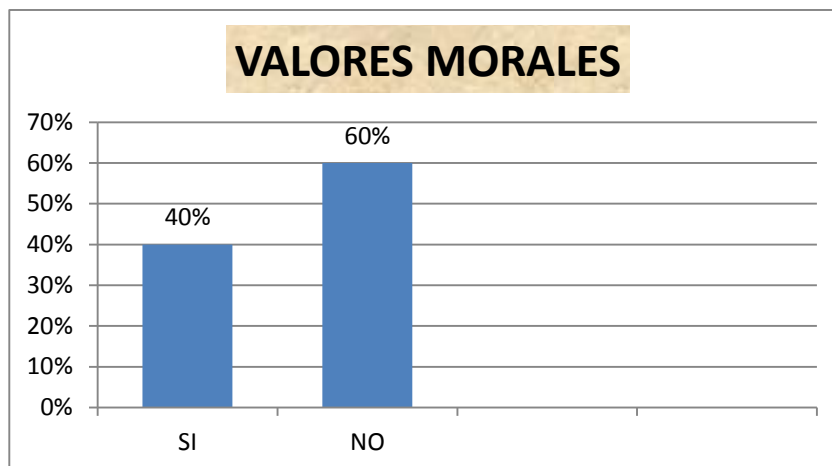
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca

DISEÑO: Karina Huiracocha.



Interpretación: en el grafico se observa o revela que el 90% de entrevistados, manifiesta que el tener dinero y una vida sexual activa no son hechos valorados como muy importantes en la vida.

Tabla: 26



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

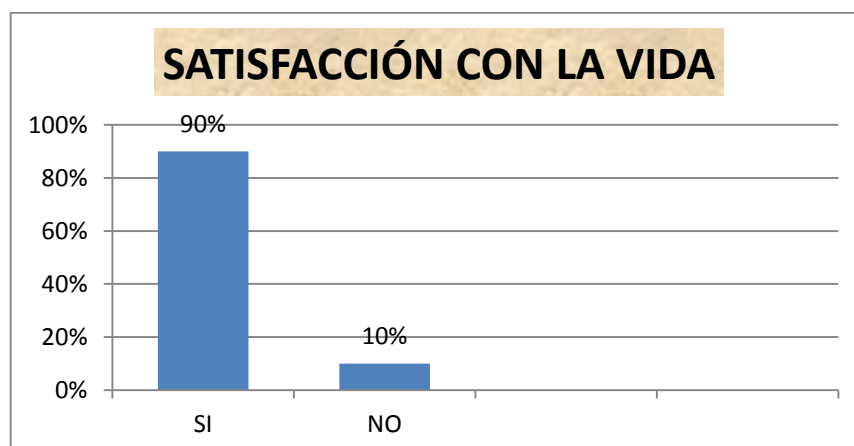
DISEÑO: Karina Huiracocha.

Se toma como referencia a la pregunta (18f,g,h,i,e, j) del test como es su familia.

Interpretación: De las familias investigadas el 60% indican un grado de menor importancia dada a los valores morales, relativos a la unidad familiar y al respeto personal y familiar, siendo un porcentaje mejor para los que da importancia a los valores de su vida.

Tabla: 27

SATISFACCIÓN.



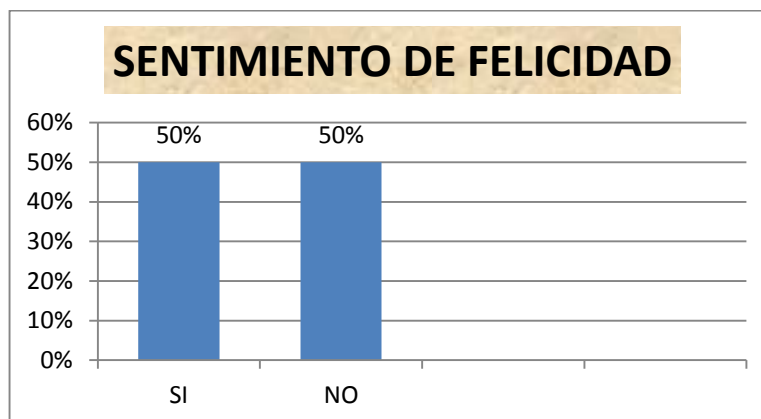
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.



Interpretación: En el grafico se observa que la mayor parte de investigados de las madres y sus hijos demuestran factores de satisfacción relativa como son: relaciones personales, a la calidad de vida en los aspectos de vivienda, servicios a los que la familia tiene acceso, y a la aceptación que su madre esta privada de la libertad.

Tabla: 28



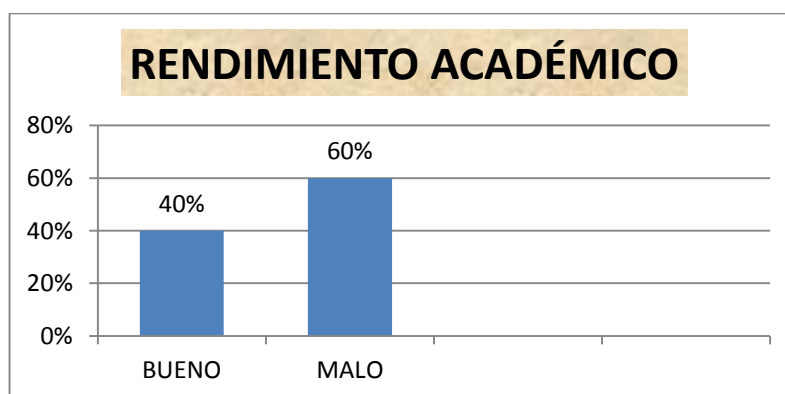
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el grafico se observa que el sentimiento de felicidad de las madres y los niños, niñas y adolescentes, es el del 50% de los encuestados por lo que demuestra impresión subjetiva de feliz, se siente la persona por comparación con los demás de su entorno. Mientras la otra parte demuestra su insatisfacción con su vida el hecho de no tener a su madre a su lado.

Tabla: 29

RENDIMIENTO ACADÉMICO/LABORAL.



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

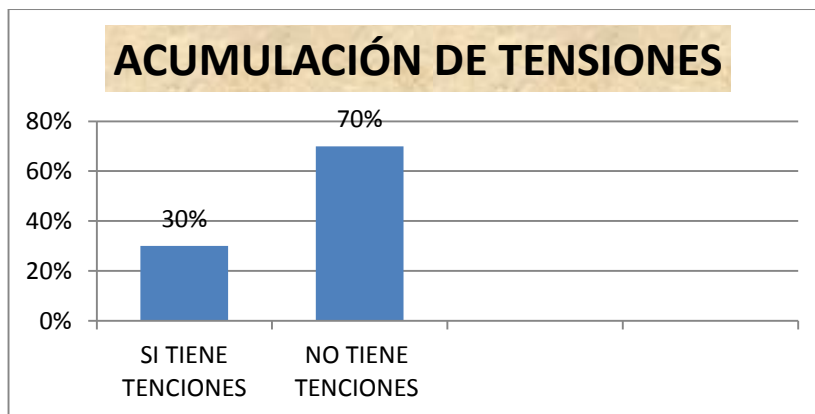
DISEÑO: Karina Huiracocha.



Interpretación: En el cuadro se observa que más de la mitad de los niños, niñas y adolescentes, informan que el desempeño escolar no es bueno, las causas se deben a la falta de autoridad para funcionalidad de la familia.

Tabla: 30

ACUMULACIÓN DE TENSIONES.



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: Para la elaboración de este cuadro se toma como referencia la pregunta 21 del test como es su familia que es aplicada para madres. Por motivo que los niños, niñas y adolescentes no muestran acumulación de tensiones.

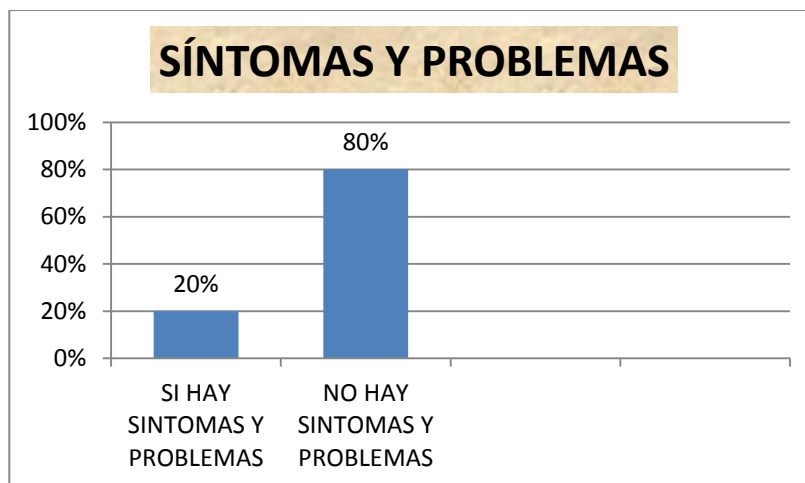
Interpretación: De las familias estudiadas se puede ver, que en el último año las madres no han acumulado eventos estresantes, pese a que están privadas de la libertad, siendo un factor asociado con mayor vulnerabilidad a la crisis.



PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO.

Tabla: 31

SÍNTOMAS Y PROBLEMAS.



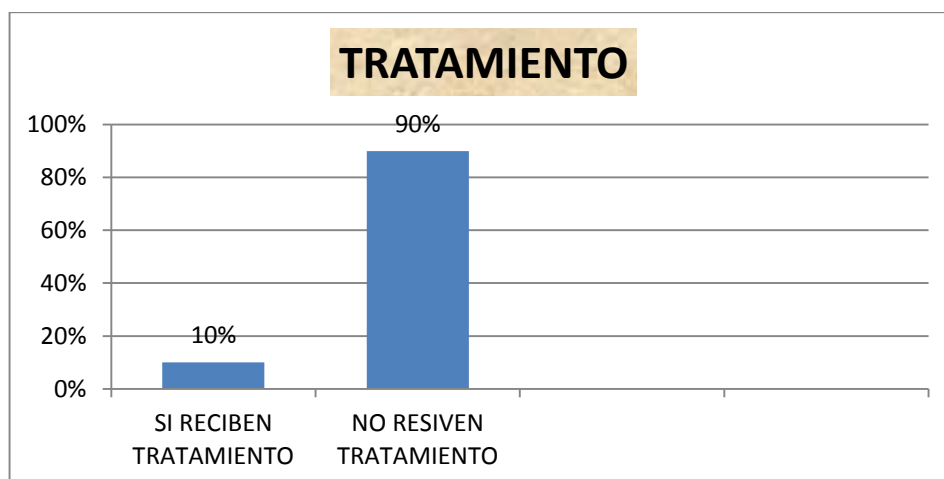
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el cuadro se observa que existe un alto porcentaje en el cual los niños, niñas y adolescentes y sus madres, presentan adaptabilidad a las situaciones que están viviendo en su entorno, en el resto se encuesta síntomas y dificultades en cuanto a su salud y comportamiento.

Tabla: 32

TRATAMIENTOS.



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: De las familias investigadas el 90% de ellas no han recibido ninguna clase de tratamiento o apoyo psicológico, porque ellas las consideran

Karina Huiracocha Panamá, 133

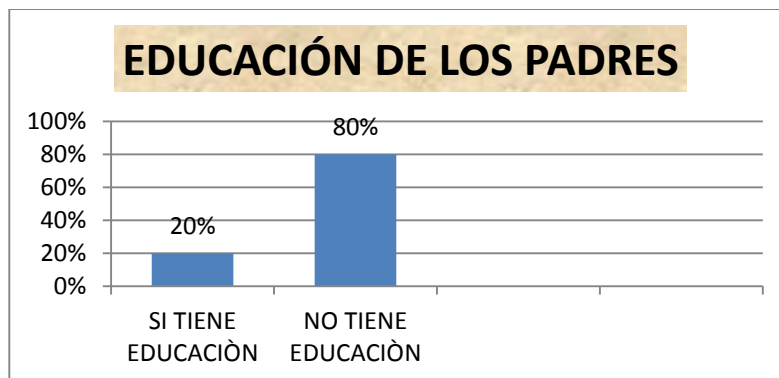


que no es importante, porque las cosas están bien. Siendo un porcentaje muy bajo las que han recibido algún tipo de tratamiento debido a la separación de sus hijos ante su madre.

Tabla: 33

RECURSOS DE LA FAMILIA.

EDUCACIÓN DE LOS PADRES.



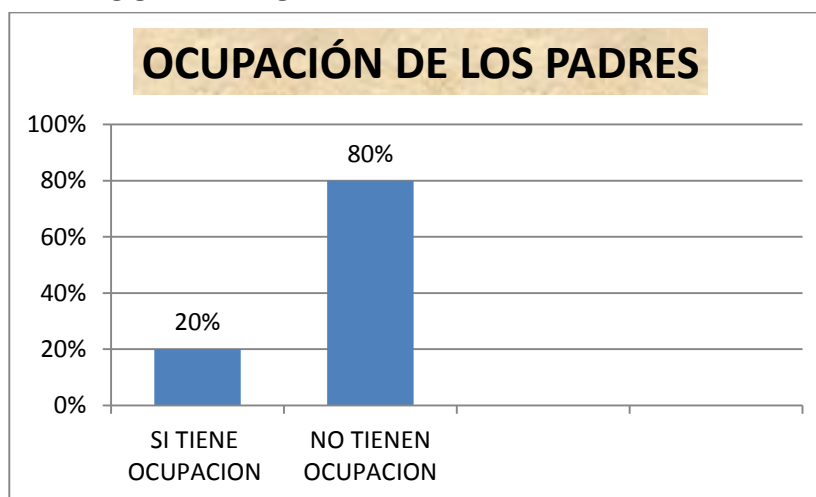
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el cuadro se observa que el nivel de educación alcanzada por los padres es casi nula por esta razón no han encontrado mejorar las posibilidades para afrontar los problemas y necesidades básicas de sus hijos.

Tabla: 34

OCUPACIÓN DE LOS PADRES



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

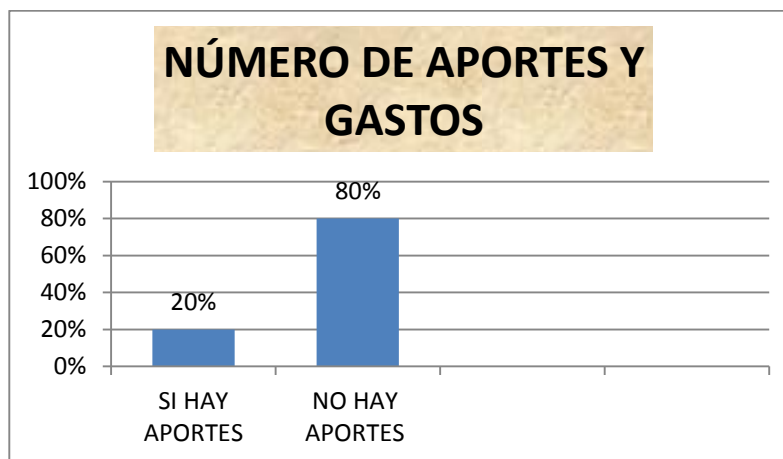
Interpretación: En el cuadro nos indica que la mayoría de madres privadas de la libertad no cuentan con trabajo estable, las causas pueden ser por no



haber alcanzado un título universitario, sin poder afrontar los problemas de recursos económicos en el sistema familiar.

Tabla: 35

NÚMERO DE APORTES A GASTOS.



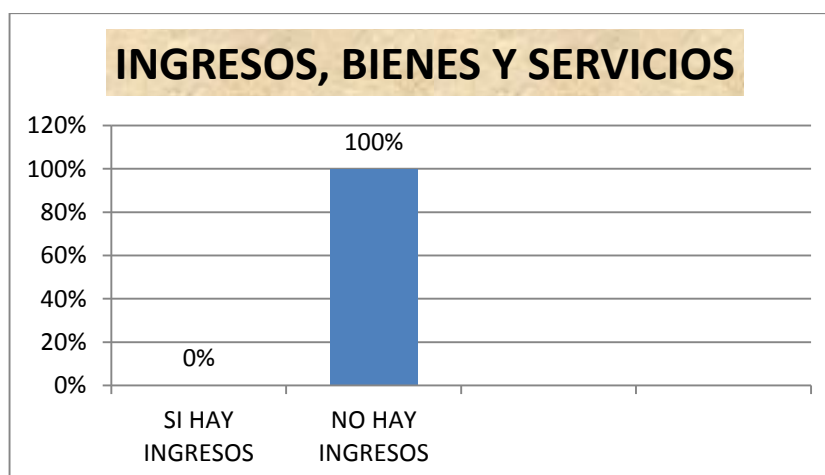
FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: De la investigación realizada, se aprecia que el 80% de madres solo aportante en las familias donde como jefas de hogar es un importante factor de riesgo, dado que su empobrecimiento se acompaña de otros. Siendo un 20% de aportes.

Tabla: 36

INGRESOS, BIENES Y SERVICIOS.



FUENTE: Centro de Rehabilitación de Mujeres de Cuenca.

DISEÑO: Karina Huiracocha.

Interpretación: En el cuadro se ve claramente que las madres por el hecho



Universidad de Cuenca

de estar privadas de la libertad no producen ingresos económicos, representan un nivel insuficiente para satisfacer adecuadamente las necesidades básicas de los miembros.